

# Hipotiroidismo subclínico y deterioro severo de cuatro dimensiones psicobiológicas en posmenopáusicas residentes en dos ciudades colombianas: estudio transversal



**Universidad de Cartagena**  
Fundada en 1827

**Contreras-Saldarriaga Jorge, Monterrosa-Castro Álvaro, Abad-Londoño Verónica, Monterrosa-Blanco Angélica**  
*Grupo de Investigación Salud de la Mujer – Facultad de Medicina*  
*Universidad de Cartagena – Cartagena - Colombia*

## INTRODUCTION

El Hipotiroidismo Subclínico es un trastorno endocrinológico lento y progresivo frecuentemente señalado en la posmenopausia. Existen preocupaciones acerca de su impacto a nivel orgánico y en la salud mental. En Colombia son escasos los estudios que han evaluado en posmenopáusicas la relación entre diversas alteraciones psicobiológicas y el Hipotiroidismo Subclínico.

## OBJETIVO

Identificar la frecuencia del Hipotiroidismo Subclínico y su asociación con deterioro severo Somatovegetativo, Psicológico, Urogenital y de la calidad en Vida en posmenopáusicas residentes en dos ciudades colombianas

## METODOLOGÍA

Estudio transversal que hace parte del Proyecto Tiroides y Menopausia. Se evaluaron en mujeres con uno o más años de posmenopausia, residentes en Medellín o Cartagena, Colombia. Participaron anónima y voluntariamente. Previo consentimiento informado diligenciaron un formulario que interrogaba datos sociodemográficos, clínicos y aplicaba la escala Menopause Rating Scale (MRS). Herramienta que explora once síntomas menopáusicos, los cuales se agrupan y permiten identificar el deterioro severo de cuatro dimensiones psicobiológicas: somatovegetativa, psicológica, urogenital y de la calidad de vida. A las participantes se les extrajo sangre venosa periférica para medir TSH y T4L, utilizando técnica de Quimioluminiscencia. Se definió Hipotiroidismo Subclínico la presencia de TSH >4.5 UI/mL y T4L entre 0.7-1.9 ng/dL.

Con Regresión Logística ajustada se estableció la asociación estadística. Hipotiroidismo Subclínico (variable dependiente) Deterioro severo de las cuatro dimensiones de Calidad de vida, características sociodemográficas y clínicas (variables independientes)

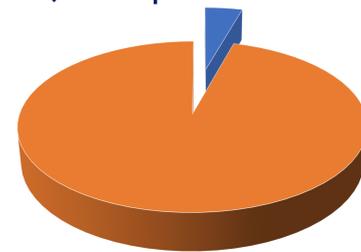
## RESULTADOS

**303 mujeres fueron estudiadas**

Residentes en Cartagena, n (%)	212 (69.9)
Residentes en Medellín, n (%)	91 (30.1)
Edad, X ± DE	54.5 ± 5.6
Edad de menopausia, X ± DE	45.9 ± 7.8
Años posmenopausia, X ± DE	8.6 ± 9.0
Histerectomía abdominal, n (%)	81 (26.7)
Diabetes, n (%)	29 (9.5)
Nódulo tiroideo Previo, n (%)	12 (3.9)
Trastorno Alimentario, n (%) *	98 (32.3)

(\*) Establecida con la escala SCOFF (Identifica Trastorno del Comportamiento Alimentario)

**Frecuencia de Hipotiroidismo Subclínico**  
13 (4.2%) con hipotiroidismo Subclínico



290 (95.8%) sin hipotiroidismo Subclínico

## Asociación con Hipotiroidismo Subclínico Regresión Logística Ajustada (\*)

Dimensión	OR [IC 95%]	p
Somatovegetativa	0.68 [0.03-12.49]	0.80
Psicológica	2.48 [0.32-18.78]	0.37
Urogenital	1.09 [0.16-7.05]	0.92
Calidad de vida	1.13 [0.05-23.91]	0.93

(\*) Edad, Años de Menopausia, Edad de Menopausia, Variables clínicas

## CONCLUSIONS

En un grupo de mujeres posmenopáusicas colombianas, no se observó asociación significativa entre Hipotiroidismo Subclínico con deterioro severo de dimensiones que tienen que ver con calidad de vida. No obstante, los síntomas del Hipotiroidismo [cansancio, intolerancia al frío, piel o cabello seco, fragilidad de uñas, palidez, aumento de peso, indiferencia, apatía, depresión, deterioro cognitivo y somnolencia], se relacionan con alteración funcional en los sistemas orgánicos. En situaciones extremas puede llevar a edema, insuficiencia respiratoria o cardiaca e incremento en la mortalidad.

*Toda mujer en etapa de posmenopausia debe ser explorada en búsqueda de sintomatología de hipotiroidismo y además explorar su calidad de vida*

