

Incidencia de tiroiditis de Hashimoto en las mujeres colombianas

I. Maldonado^{1,2}, D. Angulo³, N. Rodríguez¹, I. Rodas³, N. Ayala^{1,2}, C. Franco³

¹Departamento de Ginecología y Obstetricia, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia. ²Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia. ³Facultad de Ingeniería, Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia.

INTRODUCCIÓN

La tiroiditis de Hashimoto es una patología autoinmune que afecta de manera predominante a las mujeres¹. En Colombia se conocen pocos datos epidemiológicos de esta enfermedad.

OBJETIVO

Describir el comportamiento de la incidencia de la tiroiditis de Hashimoto en las mujeres colombianas entre 2012 a 2018.

MÉTODOS

Diseño: estudio observacional, descriptivo en mujeres colombianas entre 2012 y 2018

Fuentes de Información: RIPS y DANE

Criterios y validación: código CIE-10 y uso de CUPS para validar la incidencia de la enfermedad a partir de las herramientas diagnósticas:

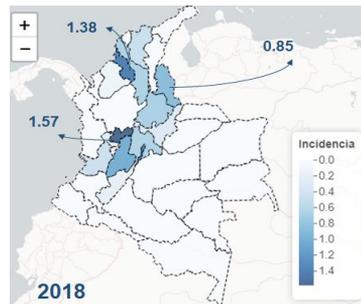
1. Hormona estimulante de tiroides
2. Tiroxina libre
3. Anticuerpos anti-tiroglobulina y/o anticuerpos antiperoxidasa tiroidea

Se observó una ventana de un año entre la realización de la prueba y la confirmación del diagnóstico.

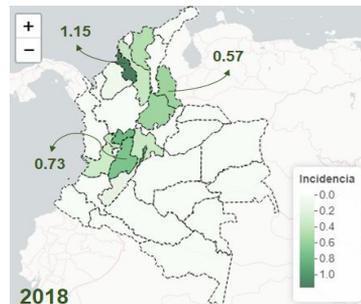
RESULTADOS



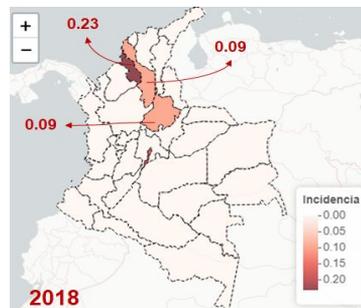
Incidencia validada a partir de: **hormona estimulante de tiroides**



Incidencia validada a partir de: **hormona estimulante de tiroides + tiroxina libre**



Incidencia validada a partir de: **hormona estimulante de tiroides + tiroxina libre + anticuerpos anti-tiroglobulina y/o anticuerpos antiperoxidasa tiroidea**



CONCLUSIÓN

Con la implementación de la metodología propuesta es posible describir el comportamiento de la tiroiditis de Hashimoto en las mujeres colombianas de acuerdo a las diferentes herramientas diagnósticas.