Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):622

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# IC-29. - DISFUNCIÓN TIROIDEA EN EL PACIENTE CON INSUFICIENCIA CARDIACA (IC) Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2). ESTUDIO DESCRIPTIVO EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

*M. Escobar Llompart, R. Aranda Blázquez, G. Ruiz Villena, M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, L. Fernández Ávila, R. Tinoco Gardón, F. Gómez Rodríguez*

*Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.*

## Resumen

*Objetivos:* Tanto de forma previa como posterior al diagnóstico de DM2 en pacientes (pc) con insuficiencia cardiaca (IC), la presencia de hipotiroidismo puede acontecer. La existencia de disfunción tiroidea aumenta la glucemia basal, así como los niveles de insulina, dando lugar a resistencia insulínica en tejido adiposo y muscular. Se produce un aumento directamente proporcional entre niveles de TSH y resistencia insulínica, en relación a un aumento de la producción de insulina y una disminución del aclaramiento de la misma. Queda por demostrar científicamente si dicho mecanismo podría tener lugar a la inversa y los niveles de TSH aumentar con la resistencia insulínica. El objetivo del estudio es conocer la presencia en el pc con IC de nuevo diagnóstico y DM2 de patología tiroidea (hipertiroidismo/hipotiroidismo).

*Métodos:* De una cohorte de 1519 pc con nuevo diagnóstico de IC y DM2 se estudió la de presencia de disfunción tiroidea. Variables a estudio: presencia de hipertiroidismo, presencia de hipotiroidismo.

*Resultados:* Total de pc: 1519. Hipotiroidismo: 172 pc/Hipertiroidismo: 40 pc.

*Discusión:* En nuestra cohorte de pc existe un predominio de hipotiroidismo de forma más frecuente que el hipotiroidismo. Estos resultados son acordes con la prevalencia de disyunción tiroides en la población general donde es más frecuente el hipotiroidismo. Es importante investigar en los pacientes con diabetes la asociación o presencia de disfunción tiroides asociada.

*Conclusiones:* Conocer la presencia de disfunción tiroidea es importante en el pc con IC y DM2, ya que la normalización de los niveles hormonales puede mejorar la resistencia insulínica y por tanto ayudar a disminuir las necesidades de antidiabéticos y/o insulina, teniendo además en cuenta la individualidad de cada pc y las comorbilidades asociadas. Un adecuado control de la función tiroidea en el paciente con IC y DM2 es necesario para una disminución de la morbimortalidad de estos pacientes. El abordaje integral del internista de estas patologías lo capacita para una asistencia eficiente.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.