

Hipotiroidismo subclínico y episodios relacionados a la depresión en los jóvenes

Subclinical Hypothyroidism and Incident Depression in Young and Middle-Age Adults. Ji Sun Kim, et al. J Clin Endocrinol Metab, May 2018, 103

(5):1827–1833. <https://academic.oup.com/jcem/article-abstract/103/5/1827/4835369?redirectedFrom=fulltext>



Resumen:

Antecedentes: el papel del hipotiroidismo subclínico en el desarrollo de la depresión sigue siendo controvertido. Se examinó en forma prospectiva la asociación entre el hipotiroidismo subclínico y episodios de síntomas depresivos.

Métodos: se realizó un estudio de cohortes prospectivo de 220.545 adultos de mediana edad sin depresión que se sometieron a al menos dos exámenes de salud completos entre el 1 de enero de 2011 y el 31 de diciembre de 2014. Los niveles de TSH, T3L y T4L se midieron usando un inmunoensayo por ECLIA. El resultado del estudio fue la aparición de síntomas depresivos, definidos con una puntuación >16, según el cuestionario del Centro de Estudios Epidemiológicos de Depresión.

Resultados: durante un período medio de seguimiento de 2 años, se presentaron síntomas depresivos en 7323 participantes. El análisis multivariado para síntomas depresivos comparando participantes hipotiroideos subclínicos y eutiroideos fue de 0,97 (intervalo de confianza del 95%, 0.87 a 1.09). De manera similar, entre los participantes eutiroideos (n = 87.822), no se encontró asociación aparente entre los niveles de TSH y un mayor riesgo de síntomas depresivos.

Conclusiones: no se encontró asociación aparente entre el hipotiroidismo subclínico y la aparición de síntomas depresivos en una gran cohorte prospectiva de hombres y mujeres de mediana edad.

Comentario:

El hipotiroidismo subclínico es altamente prevalente entre los individuos con depresión y la suplementación con hormona tiroidea puede aumentar la efectividad de antidepresivos en el tratamiento de la depresión. Aunque un metaanálisis previo mostró un posible vínculo entre la función tiroidea y la depresión entre los hombres de mediana edad, el papel del hipotiroidismo subclínico en el desarrollo de la depresión sigue siendo controvertido.

Hipotiroidismo subclínico y episodios relacionados a la depresión en los jóvenes

Los estudios de la asociación entre hipotiroidismo subclínico y síntomas depresivos han sido principalmente transversales, y sus hallazgos no fueron concluyentes. Aunque algunos estudios de cohorte han evaluado la asociación entre hipotiroidismo subclínico y depresión, la mayoría de estos estudios se centraron en poblaciones de personas mayores, y es escasa la evidencia de una asociación entre el hipotiroidismo subclínico y la depresión en poblaciones jóvenes y de mediana edad.

En el presente estudio que incluyó una gran cohorte prospectiva de hombres y mujeres de mediana edad, y no se encontró una asociación aparente entre el hipotiroidismo subclínico y los síntomas depresivos. Esta falta de asociación fue similar en todos los grupos de edad y en ambos sexos, y no se vio afectada por el ajuste de posibles factores de confusión.

La asociación entre el hipotiroidismo subclínico y la depresión es controvertida. En un estudio de 123 participantes con hipotiroidismo subclínico y 123 eutiroides controles, la prevalencia de síntomas depresivos fue aproximadamente el doble en el grupo hipotiroideo subclínico. También se observaron asociaciones positivas entre el hipotiroidismo subclínico y la depresión en otro estudio de 248 pacientes ancianos ambulatorios con hipotiroidismo subclínico y 203 controles eutiroides con enfermedad no tiroidea, y en un estudio transversal de 323 sujetos de edad avanzada. Sin embargo, estudios más recientes no han encontrado ninguna asociación. Un estudio poblacional danés reciente (n = 8214) informó que la prevalencia de depresión fue similar en individuos eutiroides e individuos con hipotiroidismo subclínico.

Algunos estudios informaron un efecto beneficioso de la administración de suplementos de hormona tiroidea en el tratamiento de la depresión, los mismos fueron de etiqueta abierta y potencialmente sujetos a una serie de sesgos de selección.

Este trabajo representa el mayor estudio prospectivo de cohortes para evaluar la asociación entre la disfunción tiroidea subclínica y los síntomas depresivos. Además, se incluyeron numerosos posibles factores de confusión, como la edad, el sexo, las comorbilidades, el tabaquismo, el alcohol, la realización de ejercicio y el estado de la menopausia en mujeres participantes. Además, se incluyó un score de estrés, siendo el primer estudio en considerar el papel que pudiera tener en la asociación entre la función tiroidea y la depresión. El estrés puede inducir una amplia variedad de cambios neuroquímicos y hormonales, incluso en las hormonas tiroideas. Al mismo tiempo, la exposición repetida a eventos estresantes también es un factor de riesgo potente para la depresión. En nuestro análisis, sin embargo, ajustes adicionales para el estrés no cambiaron los resultados.

El presente estudio tiene varias limitaciones como la utilización de cuestionarios autoinformados en lugar de entrevistas clínicas en la identificación de síntomas depresivos. En segundo lugar, el período de seguimiento del estudio fue relativamente corto, aunque se pudo identificar a un gran número de participantes con síntomas depresivos. Se ha sugerido que una duración media de seguimiento de 3 años sería adecuada para evaluar los cambios a largo plazo en los síntomas depresivos.

Futuros estudios deberían tratar de identificar los mecanismos principales involucrados en el desarrollo de la depresión asociada con diferentes niveles de las hormonas tiroideas, así como incluir otros grupos étnicos (en este trabajo sólo fueron pacientes coreanos), y con períodos de

Hipotiroidismo subclínico y episodios relacionados a la depresión en los jóvenes
seguimiento más largos para confirmar estos hallazgos.

Copyright 2018 ENDOweb. Citar este artículo: Hipotiroidismo subclínico y episodios relacionados a depresión en los jóvenes y adultos de mediana edad – ENDOweb– 6 de Jun 2018