

## FRECUENCIA DE HIPOTIROIDISMO EN PACIENTES EN DÁLISIS PERITONEAL DEL HOSPITAL CARRIÓN DEL CALLAO.

Alaciel Palacios<sup>1</sup>, Enrique Hernández<sup>1</sup>, Lissette Rivero<sup>1</sup>, Marilyn Moreyra<sup>1</sup>, Maricela Cespedes<sup>1</sup>, Jossy Cuentas<sup>1</sup>.

1 Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Lima – Callao.

**Introducción:** Se ha descrito de 5 a 30% de frecuencia de enfermedad tiroidea en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC); en diálisis peritoneal (DP) hay reportes con similar frecuencia. El hipotiroidismo es uno de los trastornos tiroideos más frecuentes en este grupo de pacientes. En Perú no existen reportes de esta patología en DP. **Objetivos:** Describir la frecuencia de hipotiroidismo en pacientes en DP del Hospital Carrión del Callao. **Materiales:** Estudio descriptivo de corte transversal. Criterios de inclusión: Pacientes >18 años con ERC5 en DP por más de 3 meses. Criterios de exclusión: pacientes sin exámenes hormonales. Se revisaron historias clínicas y bases de datos de los pacientes. Para describir se usan porcentajes, promedios y desviación estándar. **Resultados:** Se evaluaron 77 pacientes. Los pacientes eran procedentes de: Callao 34 (44.2%), Lima y provincias 21 (27.3%), y otros departamentos 22 (28.5%). La edad promedio fue 53.86±15.23 años (21-81), fueron mujeres 49 (63.6%). Tenían antecedente de: DM 39 pacientes (50.7%) HTA 75 (97.4%), Falla cardíaca 9 (11.7%), Hipotiroidismo 6 (7.8%). Fueron incidentes en DP 56 (72.7%) pacientes, habiendo estado en HD < 3 meses 6 (7.8%), y > 3 meses 15 (19.5%). Respecto a la terapia de DP: El tiempo promedio fue 18.6±15.6 meses, habiendo iniciado antes de 14 días post-implante 38 pacientes (49.35%). Las modalidades de terapia fueron: DPCA 70 pacientes (90.9%), DPA 4 (5.2%), DP incremental 3 (3.9%). Se encontraron los siguientes resultados de laboratorio: urea 135±44.8mg/dl (56-253), creatinina 12.7±10.3mg/dl (2.8-24.8mg/dl); Hb 9.4±1.8g/dl (4.7-13.7) según se detalla: Hb >11g/dl (16.9%), 10-11g/dl (22.1%), 7-9.9g/dl (53.3%), y <7g/dl (7.7%); ferritina 653.81±538.5ng/L (13.8-1711), índice de saturación de transferrina 30.19±16.7% (6-93) con 21% de pacientes con valores <20%; glucosa 109±57.2g/dl (62-361), Hb glicosilada de los diabéticos 6.4±1.5g/dl (4.5-10.7), LDL colesterol 125.6±91.5mg/dl (65-224), triglicéridos 154.4±93.5mg/dl (44-429), albúmina 3.52±0.42g/dl (2.7-4.9) con albúmina ≥ 3.5g/dl (58.4%), entre 3-3.4g/dl (32.5%) y 2.5-2.9g/dl (9.1%), potasio 4.8±0.8mEq/L (3.22-7.1), TSH ultrasensible 8.9±24.1ug/ml (0.25-143.5), T4 libre 1.2±1.6ug/ml (0.42-13.6) con el hallazgo de: 10 pacientes (15.6%) con hipotiroidismo subclínico, 2 pacientes (2.6%) con bocio tiroideo sin alteración hormonal, y 14 (21.9%) con hipotiroidismo definido. **Conclusiones:** En la unidad de DP del Hospital Carrión del Callao se halló mayor frecuencia de hipotiroidismo comparada con el diagnóstico previo (7.8% a 21.9%), y mayor frecuencia (40.1%) de enfermedad tiroidea comparada con otros reportes.

**Palabras clave:** Hipotiroidismo, enfermedad renal crónica, diálisis peritoneal.