

Eraginkorra al da hipotiroidismo subklinikoa tiroide-hormonarekin tratatzea?

20 mUI/L arteko TSHa duen hipotiroidismo subklinikoaan, tiroide-hormonak ez ditu hobetzen ez bizi-kalitatea ez tiroidearekin erlazionaturiko sintomak ere. Gertaera kardiobaskularren murritzeari dagokionez, ez dago ebidentzia nahikorik. Beraz, ez dago hipotiroidismo subklinikoa tratatzeko oinarririk.

Gako-hitzak: hipotiroidismoa, heldu, tratamendua, bizi-kalitatea, tirotropina

Is it effective to treat subclinical hypothyroidism with the thyroid hormone?

In subclinical hypothyroidism where TSH levels are not higher than 20mUI/L, neither quality of life nor any of the symptoms related to thyroid is improved by the thyroid hormone. There is not sufficient evidence to say that it reduces cardiovascular events. As a result, there are no grounds for the treatment of the subclinical hypothyroidism.

Key words: Hypothyroidism, adult, drug therapy, quality of life, thyrotropin

Jatorrizko erreferentzia

Martin Feller,MD, MSc; Marieke Snel, MD, PhD; Elisavet Moutzouri, MD, PhD; Douglas C. Bauer, MD; Maria de Montmollin, MD; Drahomir Aujesky,MD, MSc; Ian Ford, PhD; Jacobijn Gussekloo,MD, PhD; Patricia M. Kearney, MD, PhD, MPH; Simon Mooijaart, MD, PhD; Terry Quinn, MD; David Stott, MD; RudiWestendorp,MD, PhD; Nicolas Rodondi, MD, MAS; Olaf M. Dekkers, MD,MA, MSc, PhD. "Association of Thyroid Hormone Therapy With Quality of Life and Thyroid-Related Symptoms in Patients With Subclinical Hypothyroidism" A Systematic Review and Meta-analysis. JAMA. 2018;320(13):1349-1359. doi:10.1001/jama.2018.13770

Kritikoki aztertutako testuaren egileak

Eluska Yetano Larrazabal, Hernaniko Osasun Zentroa. eluska.yetanolarrazabal@osakidetza.eus

Miren Zubillaga Idarreta, Villabonako Osasun Zentroa. miren.zubillagaidarreta@osakidetza.eus

Galdera

Pazientea: Hipotiroidismo subklinikoa duten eta haurdun ez dauden helduak

Interbentzia: Tiroide-hormona

Konparazioa: Plazeboa edo ez tratatu

Emaitza

- Primarioak: bizi-kalitate orokorra, tiroide-guruinarekin lotutako bizi-kalitatea/hipotiroidismo-sintomak.
- 2. mailako emaitzak: depresio-sintomak, nekea, funtzio kognitiboa, mina, indar muskularra, odol-presioa, gorputz-masaren indizea, gertaera kardiobaskularak, hilkortasuna eta ondorio kaltegarriak.

Bilaketa-estrategia

Aurretik bilaketa bibliografikorik egin gabe, zuzenean artikuluaren azterketa kritikoa egin dugu.

Ikerketaren ezaugarriak

Entsegu klinikoen berrikuspen sistematikoa da.

Bilaketa: MEDLINE, Embase, Web of science, Cochrane library, CENTRAL, Emcare eta Academic Search Premier.

Oraindik argitaratu gabeko artikuluen bilaketa ere egin da (ClinicalTRials.gov) eta baita erreferentzien jarraipena ere.

Edozein hizkuntzatan egindako entseguak.

ARTIKULU KOPURUA: 21

PAZIENTE KOPURUA (n): 2.192

Balorazio kritikoa

Ikertzaile bat baino gehiagoren artean egin da artikuluen bilaketa, hautaketa, datuen bilketa eta ebidentziaren kalitatearen ebaluazioa (GRADE, oro har kalitate onekoak).

Heterogeneotasuna (I^2) altua izan den kasuetan (bizi-kalitatea eta gorputz-masaren indizea) azpitildeen analisi bidez zuzendua izan da diseinuan aurreikusi bezala.

Orokorrean, emaitzak konbinatu dira ausazko efektu bidezko modeloarekin.

EMAITZA	SMD	KT	I^2
Bizi-kalitate orokorra	-0,11	-0,25 - 0,03	% 66,7
Tiroide-guruinarekin erlazionatutako sintomak	0,01	-0,12 - 0,14	% 0
Nekea	-0,01	-0,16 - 0,15	% 0
Depresio-sintomak	-0,1	-0,34 - 0,13	% 0
Funtzio kognitiboa	0,09	-0,05 - 0,22	% 14,7
Odol-presioa	-0,7	-2,6 - 1,2	% 0
Gorputz-masaren indizea	0,2	-0,4 - 0,8	% 45,5

SMD: estandarizatutako medien diferentzia. KT: konfiantza-tartea. I^2 : heterogeneotasuna.

Iruzkinak

Hipotiroidismo subklinikoa duten haurdun ez dauden helduetan, tiroide-hormonak ez du erakutsi onurrik ez bizi-kalitatean, ez tiroide-guruinarekin loturiko sintometan ezta gainerako 2. mailako emaitzetan ere. Gertaera kardiobaskularren murrizteari dagokionez, ez dago ebidentzia nahikorik.

Berrikuspen sistematiko honetako entsegu kliniko handienak (n = 737) eta berrienak (2017) oinarrian TSHa 4,6-19,99 mUI/L artean duten pazienteak baloratu ditu.

Beraz, TSHa 20 mUI/L arteko hipotiroidismo subklinikoa duten haurdun ez dauden helduek ez dute tiroide-hormonarekin tratatzeko indikaziorik.