

ASOCIACIÓN ENTRE LA OCURRENCIA DE EVENTOS VITALES NEGATIVOS Y ENFERMEDAD DE BASEDOW GRAVES. ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES.

Leslie Echeverría Barria¹, Javiera González Fuenzalida², Ángela Garrido Maldonado², Pedro Pineda Bravo², Francisco Cordero Anfossi², Valeria Cepeda Órdenes², Neil Saldías valenzuela², Gabriel Ramírez Labbe², Macarena Yevenes Ottone², Alejandra Lanas Montecinos²

¹Hospital Clínico Universitario de la Universidad de Chile, ²Hospital Clínico Universidad de Chile.

Introducción: La enfermedad de Basedow Graves (EBG) es una enfermedad autoinmune de etiología no bien precisada. Se ha descrito dentro de los factores gatillantes y de recidiva la presencia de factores psicosociales. Realizamos un estudio piloto el 2013 en que encontramos esta asociación.

Objetivo: Evaluar si existe asociación entre la ocurrencia de eventos vitales negativos (EVN) y la presencia de EBG.

Método: Estudio de Casos y Controles pareados por edad y sexo. Se considera casos a pacientes con EBG con un tiempo de evolución menor a 12 meses (disminuir el sesgo de recuerdo) y controles sin patología tiroidea autoinmune conocida. Se consulta por eventos vitales negativos (EVN) y una evaluación subjetiva de estrés durante el año previo al diagnóstico de EBG. Se realiza cálculo de OR para EVN. Se considera significativo $p < 0,05$. El estudio fue aprobado por el comité de ética.

Resultados: Se incluyen 42 casos y 40 controles. 2% de sexo femenino. La mediana de edad 41 años, sin diferencias entre grupos. Sin diferencia en frecuencia de tabaquismo (12% casos y 15% controles) ni antecedente familiar de enfermedad tiroidea autoinmune (47% y 52% controles). 54% de los casos presentaba algún grado de Orbitopatíadistiroidea. El número de EVN fue más frecuente en pacientes con EBG 1,7 vs 0,5 ($p < 0,01$). Fueron más frecuentes en EBG divorcio (21,5 vs 5% OR 5,1 $p = 0,02$) y conflicto familiar (47 vs 12%, OR 6,3 $p < 0,01$). Solo se reportaron en sujetos EBG el fracaso de negocio (16 vs 0%), pérdida de un trabajo (21 vs 0%) y fallecimiento de la pareja (5 vs 0%). Fueron más frecuente pero sin diferencia significativa el fallecimiento de un familiar (25 vs 10%, OR 3,2 [IC95 0,8-14] $p = 0,05$) y enfermedad de un familiar 34 vs 30%, OR 1,2 [IC95 0,4-3,4] $p = 0,6$) y un episodio de violencia (12 vs 5%, OR 2,5 [IC95 0,4-28] $p = 0,2$). El estrés subjetivo frecuente o permanente fue más frecuente en EBG ($p < 0,01$).

Conclusión: En nuestra población encontramos mayor frecuencia de EVN previo al diagnóstico de EBG en comparación con los controles. Estos datos concuerdan con lo reportado en otras poblaciones.

Financiamiento: Sin financiamiento