



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUERRERO

Examen Profesional Núm. 02

*Médico Cirujano Neftalí Navarrete Acevedo*



*“Bocio endémico en la atención primaria a la salud.”*

**Director:**

*Dr. Félix Ponce Fajardo*

**Asesores:**

*Dra. Adakatia Armenta Solís*

*Dr. Saul López Silva*

*Dr. Eduardo Martínez Sandoval*

*Dr. Luis Reyes Ceballos*



Facultad de  
**Medicina**

Rectorado 2021-2023

*14 Enero, 2005*

*Todos somos*  
**UAGro**

Rectorado 2021-2023



## RESUMEN

**Introducción:** El bocio se define como cualquier aumento de tamaño de la glándula tiroides, siendo su principal causa la deficiencia de yodo; constituye hasta hoy en día uno de los temas polémicos en cuanto a su patogenia, y por lo tanto a su tratamiento, es una enfermedad considerada de salud pública lo cual se trazó como meta su erradicación en el año 2000, pero a pesar de los logros obtenidos en el decenio pasado actualmente sigue habiendo problemas para su erradicación. **Objetivo:** Determinar la importancia clínica y bioquímica del bocio endémico, así como su relación con el consumo de la sal yodada en cinco comunidades de la Jurisdicción 05 de la Región Costa Grande del Estado de Guerrero, México. **Material y métodos:** Estudio de tipo transversal realizado entre agosto del 2003 y julio del 2004, incluyendo pacientes con presencia de bocio lo cual se les tomó muestra de sangre venosa para determinar el perfil tiroideo, así como su historia clínica correspondiente, también se realizaron encuestas mediante un muestreo aleatorio para detectar factores socioculturales referentes al conocimiento del bocio. **Resultados:** Se detectaron un total de diecisiete personas con presencia de bocio, representando el 6.3% del total de la población estudiada; el total de ellos son de localidades rurales, diez de los pacientes son de una localidad de la montaña; el 94.1% no recibe tratamiento actualmente; el 95.2% de la población estudiada desconocen las causas que la producen y como consecuencia el 94.8% desconoce la manera de prevenirla, la mayoría de la población consume sal no yodada representando el 45,7% aunado al 12.4% de la población que consume tanto la sal yodada y no yodada, **Conclusiones:** Los estudios revelan la poca información que tiene la población sobre la manera de prevenir la enfermedad, demostrado en el tipo de sal que consumen, así como la falta de programas de atención de los pacientes, por lo que sugiere la realización de programas de atención y orientación a la población.

