

Manifiesto sobre la erradicación de la deficiencia de yodo en España

Los abajo firmantes en representación de la **Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN)**, **Sociedad Andaluza de Endocrinología y Nutrición (SAEN)**, **Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO)**, **Sociedad Española de Neonatología (SEN)**, **Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica (SEEP)**, **Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYC)**, **Federación de Consumidores en Acción (FACUA)** y representantes de **UNICEF España**, reunidos en Málaga, quieren dejar constancia de que:

1. La deficiencia de yodo en la dieta es uno de los grandes problemas de nutrición del mundo. La deficiencia grave de yodo en la dieta se ha asociado históricamente con el cretinismo y el bocio, pero hoy sabemos que una deficiencia leve o moderada durante el embarazo puede repercutir sobre la morbilidad perinatal y sobre la maduración intelectual de los niños, entre otros importantes problemas de salud pública.
2. La deficiencia de yodo no sólo es un problema de los países en vías de desarrollo; sino que sigue afectando en mayor o en menor medida a gran parte de los países industrializados.
3. Es el caso de España en el que la deficiencia de yodo se conoce suficientemente ya desde comienzos del siglo XX. Todos los numerosos estudios realizados a lo largo del siglo XX y los más recientes realizados en los comienzos del presente siglo demuestran que la deficiencia de yodo y sus consecuencias persisten aún en nuestro país.
4. Numerosos organismos internacionales han reclamado políticas nacionales de erradicación de la deficiencia de yodo.
5. En los últimos años las autoridades sanitarias españolas, así como las de diferentes comunidades autónomas han puesto en marcha algunas medidas que, con ser necesarias, son aún insuficientes para conseguir la completa erradicación de los problemas relacionados con la deficiencia de yodo.
6. La erradicación de los problemas relacionados con la deficiencia de yodo sólo podrá alcanzarse aumentando la cantidad de yodo en la dieta de la población española. Esto no es posible conseguirlo aumentando tan sólo la ingesta de alimentos con mayor riqueza natural en yodo, como la leche o el

pescado marino, sino recomendando el uso de alimentos enriquecidos con yodo como la sal yodada (y otros) así como aportando yodo en forma de yoduro potásico (IK) en aquellas situaciones especialmente sensibles como es el caso de la mujer durante el embarazo y la lactancia.

7. Las autoridades sanitarias deben saber que cuentan con el respaldo de la comunidad científica para poner en marcha todas aquellas medidas que permitan garantizar una ingesta de yodo de manera estable y permanente en toda la población por encima de 150- 200 $\mu\text{g}/\text{día}$, así como para la recomendación de suplementos de IK durante el embarazo y la lactancia de al menos 150 $\mu\text{g}/\text{día}$ por encima de la habitual, de forma que ingieran más de 300 $\mu\text{g}/\text{día}$.
8. De igual manera se recomienda la creación de un Comité Permanente de Vigilancia Epidemiológica y Nutricional que permita comprobar que las medidas implementadas están siendo satisfactorias, tal y como especifican los protocolos elaborados por la OMS y UNICEF.

En Málaga a 17, de diciembre de 2004

Firmado:

Dr. Joan Soler Ramón

Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición.

Dr. Manuel Aguilar Diosdado

Sociedad Andaluza de Endocrinología y Nutrición.

Dr. Manuel Gallo

Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia

Dr. Pedro Martull

Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica

Dr^a Josefa Aguayo
Sociedad Española de Neonatología

Dr. Daniel Prados
Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria

Dr. José María Arena
UNICEF España

Sr. Manuel Sánchez Vicioso
Federación de Consumidores en Acción (FACUA)