



RESPUESTA A LA CARTA AL EDITOR: “LA IMPORTANCIA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES EN LA DETECCIÓN DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DEL AGUA DEL GRIFO”

Sr. Editor:

Agradecemos las consideraciones realizadas por García-Martínez y cols. respecto a nuestro estudio “Síntomas depresivos en una muestra de mujeres con hipotiroidismo subclínico y su relación con los cloratos del agua del grifo”. No obstante, antes de contestar, queremos destacar un aspecto relativo al artículo. Reiteramos que los actuales niveles máximos de cloratos en el agua del grifo, autorizados por ley, podrían ser excesivos para determinados perfiles poblacionales (1) pues estos niveles se han calculado para personas de aproximadamente 83 kg de peso (2).

En cuanto a las consideraciones planteadas, somos plenamente conscientes de la importancia de los determinantes sociales y de su influencia sobre la salud. Por este motivo, en este trabajo hemos analizado algunos de ellos, como el nivel de estudios, la situación laboral, el tipo de convivencia y el consumo de hábitos tóxicos, (tabaco y alcohol). No obstante, no se observaron diferencias significativas en ninguno de ellos y, por cuestión de economizar espacio, decidimos no incluirlos.

Consideran García-Martínez y cols. que la evidencia disponible no permite asegurar un aumento claro de las enfermedades mentales en los adultos; sin embargo, sí es sorprendente el aumento del consumo de antidepresivos, concretamente en España de un 249 % desde el año 2000 (3) y con una tendencia creciente desde 2010 (4).

García-Martínez y cols. mencionan que hemos obviado un reciente artículo que afirma la existencia de sustancias en el agua del grifo que podrían asociarse con la depresión y no mencionan

los cloratos (5). Nos alegra ver que otros investigadores también realizan hallazgos interesantes pero sentimos informar que no es posible que obviemos un artículo del que ignorábamos su existencia al ser publicado posteriormente al nuestro.

Del mismo modo, el boletín sobre la biotina del que hacen mención es del año 2023. Queremos recordar que las analíticas de nuestro estudio se hicieron en el año 2022. No obstante, uno de los coautores del artículo, facultativo analista de laboratorio, ya entonces se había hecho eco de esa problemática y se tuvo en cuenta para que no afectase a nuestros resultados.

Por otra parte, agradecemos a García-Martínez y cols. la acertada observación sobre el intervalo de confianza (IC) superior. Hemos podido comprobar el error cometido al trasladar los resultados de la tabla del programa estadístico SPSS a la tabla diseñada para el artículo; en vez de transcribir el límite inferior (0,589) y superior (0,981) del IC 95 %, hemos repetido el valor p (0,035) y el odds ratio (0,760). Adjuntamos la tabla con los datos correctos (Tabla I) y pedimos disculpas a los lectores y editores por el error.

Respecto a la robustez de la variable “tipo de agua consumida”, entendemos que se pueden hacer cambios en los hábitos de vida como este; no obstante, en nuestro estudio, con un diseño transversal, esta variable ha resultado ser nuclear.

Por último, los autores somos conscientes del tamaño reducido de la muestra, como nos recuerdan García-Martínez y cols., y así lo hemos reflejado en las limitaciones del estudio. No obstante, las asociaciones halladas sí nos han permitido forjar una interesante hipótesis de estudio.

María Reyes Pérez Fernández, María Milagros Fernández Varela, Natalia Fariñas Valiña, Juan Imeldo Rodríguez Garrido, Miriam Vázquez Campo
Escuela Universitaria de Enfermería. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense. Servicio Gallego de Salud. Ourense

Conflicto de intereses: los autores declaran no tener conflicto de interés.

Inteligencia artificial: los autores declaran no haber usado inteligencia artificial (IA) ni ninguna herramienta que use IA para la redacción del artículo.

Tabla I. Análisis de regresión logística de las variables relacionadas con el estado depresivo en mujeres con hipotiroidismo subclínico

Variable	Estimador	Error estándar	OR	IC 95 %		Valor p
				Límite inferior	Límite superior	
Consumo de agua del grifo	3,325	1,217	27,799	2,557	302,193	0,006
Síntoma frío	-1,375	1,308	0,253	0,019	3,280	0,293
Síntoma cansancio	-0,058	0,969	0,944	0,141	6,302	0,952
Síntoma tristeza	4,675	1,714	107,187	3,728	3082,081	0,006
Síntoma mialgias	3,120	1,286	22,641	1,822	281,282	0,015
Síntoma pérdidas de memoria	4,783	1,470	119,410	6,694	2129,963	0,001
Síntoma aumento de peso	1,627	1,127	5,089	0,559	46,318	0,149
Trastornos del sueño	4,598	1,706	99,288	3,503	2814,505	0,007
Edad	0,042	0,070	1,043	0,910	1,195	0,545
IMC	-0,274	0,130	0,760	0,589	0,981	0,035

OR: odds ratio; IC 95 %: intervalo de confianza del 95 %; IMC: índice de masa corporal.

BIBLIOGRAFÍA

- Di Pietro G, Forcucci F, Chiarelli F. Endocrine disruptor chemicals and children's health. *International Journal of Molecular Sciences* 2023;24:2671. DOI: 10.3390/ijms24032671
- EFSA Panel on Contaminants in the Food Chain (CONTAM). Risks for public health related to the presence of chlorate in food. *EFSA J* 2015;13:4135. DOI: 10.2903/j.efsa.2015.4135
- Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico. OECD Data Explorer. Disponible en: [https://data-explorer.oecd.org/vis?df\[ds\]=DisseminateFinalDMZ&df\[id\]=HEALTH_PHMC%40DF_KEY_INDIC&df\[ag\]=OECD](https://data-explorer.oecd.org/vis?df[ds]=DisseminateFinalDMZ&df[id]=HEALTH_PHMC%40DF_KEY_INDIC&df[ag]=OECD).
- ELS.HD&dq=..DDD_10P3HB..N06A&pd=2010%2C&to[TIME_PERIOD]=false&ly[cl]=TIME_PERIOD&ly[rs]=MEASURE&ly[rw]=REF_AREA&vw=tb
- AEMPS. Observatorio de uso de medicamentos. Informes. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/medicamentos-de-uso-humano/observatorio-de-uso-de-medicamentos/informes/>
- Zhou S, Su M, Shen P, Yang Z, Chai P, Sun S, et al. Association between drinking water quality and mental health and the modifying role of diet: a prospective cohort study. *BMC Med* 2024;22:53. DOI: 10.1186/s12916-024-03269-3
- Ylli D, Soldin SJ, Stolze B, Wei B, Nigussie G, Nguyen H, et al. Biotin interference in assays for thyroid hormones, thyrotropin and thyroglobulin. *Thyroid* 2021;31:1160-70. DOI: 10.1089/thy.2020.0866