



11 - FERROPENIA Y HORMONAS TIROIDEAS EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA. ESTUDIO DI@BET.ES

C. Maldonado^a, S. Valdés^a, A. Lago^a, J.A. Lillo^b, E. García^c, C. Gutiérrez^d, V. Pérez^b, F. Soriguer^d y G. Rojo^d

^aUnidad de Gestión Clínica Endocrinología y Nutrición. Hospital Regional Universitario de Málaga-IBIMA; ^bUGC de Laboratorio (Bioquímica). Hospital Regional Universitario de Málaga. España. ^cCiber de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN). ^dCiber de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM).

Resumen

Objetivos: Diversos estudios muestran una asociación entre el déficit de hierro y la alteración de la producción de tiroxina y triyodotiroinina. Hasta el momento se dispone de pocos estudios poblacionales y los realizados se centran en niños y gestantes. Nuestro objetivo es comprobar si la ferropenia, se asocia a deficiencias en la producción hormonal en población adulta.

Métodos: El estudio Di@bet.es es un estudio epidemiológico nacional, transversal realizado en 2008-2010. Se incluyeron > 5.000 sujetos en 100 conglomerados. Se realizó encuesta, evaluación antropométrica y analítica. Se determinaron los niveles de TSH, T4L, T3L y TPO por quimioluminiscencia (Modular Analytics E170 Roche). Se analizaron los niveles de ferritina sérica mediante inmunoquimiofluorescencia en el analizador Architect I2000® (Abbott Laboratories SA, Madrid, España). Para el presente análisis se incluyeron 3.924 sujetos que cumplieron el criterio de estar libres de enfermedad tiroidea (sin diagnóstico de enfermedad tiroidea o medicación interferente y con niveles de TPO 50 IU/ml).

Resultados: Al reducirse los niveles de ferritina (> 100, 30-100, 15-30, 15 ?g/L) las concentraciones medias ajustadas de T4L (p 0,001) y T3L (p 0,001), descendieron sin modificarse los niveles de TSH (p = 0,428). En modelos de regresión logística multivariante ajustados a edad, sexo, yoduria y tabaquismo los sujetos con deficiencia de hierro (ferritina sérica 30 ?g/L) mostraron una mayor probabilidad de presentar niveles descendidos de T4L (11,5 pmol/L p2,5) OR 1,8 (1,1-2,9) p = 0,021 y T3L (3,8 pmol/L p2,5) OR 2,0 (1,2-3,3) p = 0,005 frente a la categoría de referencia con ferritina sérica ? 30 ?g/L. No se encontró asociación entre ferropenia y presentar niveles de TSH elevados (TSH > 5,8 ?UI/mL p97,5) OR 0,9 (0,5-1,4) p = 0,557.

Conclusiones. Se encuentra una asociación entre ferropenia y niveles descendidos de T4L y T3L en población adulta española sin modificarse los niveles de TSH.

Financiación: CIBERDEM. FIS PI11/02755. Beca SAEDYN.