



45 - IMPACTO DE LA ADMINISTRACIÓN DE TIROXINA EN LA EVOLUCIÓN DE LA AUTOINMUNIDAD DURANTE LA GESTACIÓN

P. Fernández Martínez, R. Aguado García, D.E. Barajas Galindo, A. Hernández Moreno, S. García Arias, A.M. Urioste Fondo, A. Vidal Casariego, M.D. Ballesteros-Pomar e I.M. Cano Rodríguez

Complejo Asistencial Universitario de León. España.

Resumen

Introducción: Los anticuerpos antiperoxidasa tiroidea por encima del valor de corte (ATPO+) incrementan el riesgo de complicaciones perinatales y, por tanto, podrían modificar los criterios de tratamiento con tiroxina. El objetivo del presente estudio es considerar el impacto de administración de tiroxina sobre la evolución de ATPO+ en la gestación.

Métodos: En el área sanitaria de León (CAULE) se realiza cribado universal para disfunción tiroidea gestacional. Se recogen datos de TSH, ATPO, complicaciones gestacionales y perinatales de los partos de 2016. ATPO+? 35 U/ml (*Immulfite 2000*). En estudio previo se estableció valor TSH > 3,72 mU/l (*kit Roche*) como corte para hipotiroidismo subclínico gestacional. Las variables cualitativas se expresaron mediante números absolutos y %; las cuantitativas en términos de media y desviación estándar. Se utilizó el χ^2 para valorar las diferencias entre proporciones. El análisis estadístico se realizó mediante IBM SPSS versión 19. El valor de significación fue p 0,05.

Resultados: Se analizaron registros correspondientes a 1.980 partos en CAULE, 21 abortos y 18 partos fuera del centro. Se eliminaron 88 registros por tratamiento previo con tiroxina. El cribado alcanzó 1670 gestantes (82,71%). El% ATPO+ por trimestre fue de 8,50 (n = 142) en 1º, de 4,73% (n = 79) en 2º y de 3,41% (n = 57) en 3º. Se negativizaron (35 U/ml) 21,83% (n = 31) en 2ºT y 30,28% (n = 43) en 3^{er}T respecto al número inicial. De los pacientes ATPO+ en el cribado, 47,18% (n = 67) se trataron con tiroxina. La mediana de ATPO+ en el 1^{er}T fue de 143 U/ml. En el grupo de pacientes no tratados, se mantuvieron ATPO > 143 U/ml: 21 embarazadas en el cribado frente a 12 en el 3^{er}T (57,14%). En el grupo de tratados, se pasó de 30 gestantes a 16 en el 3^{er}T con ATPO > mediana (53,33%) (χ^2 0,02, p = 0,88).

Conclusiones: El tratamiento con tiroxina parece no influir en la autoinmunidad durante la gestación.