



## 45 - FUNCIÓN TIROIDEA A LARGO PLAZO EN MUJERES DIAGNOSTICADAS DE HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO EN EL EMBARAZO (PÓSTER SELECCIONADO)

A. Castro Luna<sup>1</sup>, R. Revuelta Sánchez Vera<sup>1</sup>, B. Martínez Mulero<sup>1</sup>, A. Cruz Gordillo<sup>1</sup>, M.P. Picazo Perea<sup>2</sup>, E. Marto<sup>2</sup>, A.M. López Martos<sup>2</sup> y M.A. Vicente Delgado<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición; <sup>2</sup>ANÁLISIS CLÍNICOS. HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD. TOLEDO.

### Resumen

**Introducción:** El hipotiroidismo subclínico (HTSC) en el embarazo se ha asociado con resultados obstétricos y perinatales adversos. Sin embargo, pocos estudios han investigado la evolución de la función tiroidea posparto en mujeres diagnosticadas por primera vez de HTSC en la gestación (HTSC gestacional).

**Objetivos:** Determinar la evolución de la función tiroidea (FT) y los factores clínicos y bioquímicos relacionados con la persistencia del hipotiroidismo (HT) a largo plazo en mujeres con HTSC gestacional.

**Métodos:** El HTSC gestacional se definió como la presencia de valores de TSH por encima del límite superior del rango específico en nuestra población (0,21-3,8 ?U/ml) determinados en el primer trimestre de gestación (1T). Revisamos las historias clínicas de las mujeres diagnosticadas de HTSC en nuestra Área Sanitaria en el año 2016. Comparamos las características clínicas y bioquímicas de las gestantes diagnosticadas de HTSC gestacional, con datos de FT al menos 6 meses posparto.

**Resultados:** Se realizó cribado de disfunción tiroidea en 3821 mujeres. 293 cumplían criterios bioquímicos de HTSC (7,66%). De 140 mujeres diagnosticadas de HTSC gestacional, 106 tenían datos de FT a largo plazo. La edad media fue de  $31,4 \pm 5$  años, siendo un 61,5% mayor de 30 años. La prevalencia de hipotiroidismo (HT) persistente al final del seguimiento fue del 48,1% (n = 51), siendo significativamente más frecuente en mujeres con anticuerpos antiperóxidasa (AC antiTPO) positivos (61,4% vs. 38,6%; p 0,05) y TSH superior a 10 en 1T (85,7% vs. 45,4%; p 0,001).

**Conclusiones:** 1. En nuestro estudio, casi la mitad de las mujeres con HTSC gestacional presentan HT persistente a largo plazo, siendo más frecuente en las que tienen AC antiTPO positivos y/o TSH superior a 10 en el 1T. 2. Sería recomendable un seguimiento de estas mujeres, especialmente en la planificación de siguientes gestaciones.