



46 - INFLUENCIA DEL CONSUMO DE SAL YODADA Y SUPLEMENTO YODADO SOBRE LA FUNCIÓN TIROIDEA EN GESTANTES YODOSUFICIENTES

S. González Martínez^{1,2}, N. Avello Llano³, A.I. Escudero Gomis⁴, E. Delgado Álvarez^{1,2} y E.L. Menéndez Torre^{1,2}

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. ²Grupo de investigación en Endocrinología, Nutrición, Diabetes y Obesidad (ENDO). Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias (ISPA). Oviedo. ³Servicio de Bioquímica Clínica; ⁴Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Resumen

Introducción: El yodo es un micronutriente esencial para el funcionamiento del tiroides. El objetivo del estudio es conocer la influencia que el consumo de sal yodada (salY) y suplementos yodados (SY) tiene sobre la función tiroidea en gestantes yodosuficientes.

Métodos: Estudio realizado entre mayo-junio/17 en gestantes del área sanitaria IV de Asturias (región yodosuficiente). Disponemos de datos sobre consumo de salY y SY, autoinmunidad tiroidea (Ac. TPO y ac. antiTg, [AI]) y TSH en 1^{er} y 2^o trimestre de gestación (1^oT, 2^oT). Se aplicó el test t-Student considerando nivel de significación p 0,05.

Resultados: TSH media primer trimestre. TSH media segundo trimestre: AI negativa (AI -) (n = 96): 2,26 ± 0,94 mUI/L; AI positiva (AI +) (n = 33): 2,39 ± 1,01 mUI/L; AI - (n = 88): 2,29 ± 0,96 mUI/L; AI + (n = 31): 2,76 ± 1,30 mUI/L. Resultados en función de autoinmunidad tiroidea y consumo de sal yodada y suplementos yodados (tabla).

		TSH 1 ^{er} T (mU/L)	p	TSH 2 ^o T (mU/L)	p
Sal yodada					
Autoinmunidad negativa	No	2,07 ± 1,00	0,170	2,56 ± 1,02	0,025
	Sí	2,35 ± 0,89		2,08 ± 0,89	
Suplemento yodado					
	No	2,77 ± 1,01	0,059	2,23 ± 1,73	0,931

Sí	2,17 ± 0,92	2,29 ± 0,89		
	Sal yodada			
	No	2,43 ± 1,09	2,75 ± 0,96	
			0,407	0,169
	Sí	2,09 ± 0,86	2,81 ± 1,61	
Autoinmunidad positiva	Suplemento yodado			
	No	1,46 ± 0,75	1,16 ± 0,41	
			0,033	0,002
	Sí	2,49 ± 0,97	2,97 ± 1,25	

Conclusiones: Nuestras gestantes con AI positiva presentan cifras de TSH más elevadas que aquellas con AI negativa. Las gestantes con AI positiva que toman SY presentan una TSH más elevada que aquellas que no los toman, siendo estas diferencias aún más llamativas en 2ºT. Las gestantes con AI negativa que consumen sal y presentan cifras de TSH menores en 2ºT que aquellas que no la consumen, probablemente por el mayor uso de SY en este último grupo.