



## 73 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE GRAVES BASEDOW QUE SUFREN PRIMERA RECIDIVA TRAS TRATAMIENTO CON ANTITIROIDES

R. Fernández García-Salazar<sup>1,2</sup>, T. González Vidal<sup>1</sup>, C. Sánchez Ragnarsson<sup>1,2</sup>, C. Lambert<sup>2,3</sup> y E. Menéndez Torre<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. <sup>2</sup>Grupo de investigación en Endocrinología, Nutrición, Diabetes y Obesidad (ENDO). Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias (ISPA). Oviedo. <sup>3</sup>Universidad de Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** Los predictores del riesgo de recidiva en la enfermedad de Graves Basedow (EG) ayudan a guiar las decisiones de tratamiento iniciales. Recientemente, se ha propuesto la puntuación de Graves Recurrent Events After Therapy (GREAT) como una herramienta útil para predecir la recaída antes de iniciar los Antitiroideos (AT) en pacientes con EG.

**Objetivos:** Analizar las características de un grupo de pacientes con EG que recidivaron tras haber recibido tratamiento con AT.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes con primer episodio de EG en seguimiento durante los años 2014-2021. Se recogieron datos clínicos, semiológicos, analíticos y de tratamiento de este primer episodio y datos iniciales de la primera recidiva. Se aplicó la U de Mann Whitney para el análisis de muestras independientes y el cálculo de frecuencias para las variables cualitativas. Se consideró nivel de significación  $p < 0,05$ .

**Resultados:** 81 pacientes, 28 recidiva (34,56%) y 53 eutiroideos (65,43%) tras AT. Tiempo medio hasta recidiva  $9,54 \pm 2,67$  meses. Adherencia en ambos grupos  $> 96\%$ . Resultados del grupo recidiva vs. no recidiva: Parámetros clínicos: 28 vs. 53 casos, varones (85 vs. 16,98%), mujeres (14,18 vs. 83%), edad al diagnóstico ( $50,68 \pm 16,75$  vs.  $50,19 \pm 15,87$  años - $p < 0,5$ -), bocio (78,56 vs. 60,36%), oftalmopatía (10,71 vs. 9,43%), consumo de tabaco (21,43% vs. 33,96%). Parámetros analíticos: T4L final (ng/dL)  $1,74 \pm 0,54$  vs.  $1,14 \pm 0,33$  ( $p < 0,001$ ), TSI final (UI/L)  $4,84 \pm 2,86$  vs.  $1,13 \pm 0,54$  ( $p < 0,007$ ). Parámetros de tratamiento:  $14,66 \pm 6,16$  vs.  $13,24 \pm 1,89$  meses de tratamiento ( $p < 0,059$ ).

**Conclusiones:** Los pacientes con EG siguen teniendo un elevado porcentaje de recidiva a pesar del tratamiento con AT. Detectar al inicio la presencia de factores clínicos que nos puedan ayudar a predecir la respuesta puede ser de gran utilidad. En nuestra cohorte la recidiva fue más frecuente en los varones y los factores analíticos más significativos fueron los valores de T4L y TSI tras el tratamiento.