



P-033 - ANÁLISIS DEL ESTADO ENDOCRINOLÓGICO DE LA POBLACIÓN GESTANTE DEL ÁREA IV DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

C. Lambert, A.V. García Gómez, E. Villa Fernández, J. Ares Blanco, E. Iglesias Gutiérrez y E. Menéndez Torre

Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Durante el embarazo se producen diferentes cambios fisiológicos que afectan significativamente en metabolismo de la mujer, pudiendo aparecer diferentes patologías de origen endocrino durante este periodo. La patología más común es la diabetes gestacional (DMG), que afecta entre el 15 y el 20% de las mujeres, pudiendo producir numerosos resultados adversos tanto para la mujer como para su descendencia. Además del metabolismo de los hidratos de carbono, la función tiroidea materna también puede verse afectada para hacer frente al incremento de las necesidades de hormonas tiroideas que supone el desarrollo embrionario y la transferencia de dichas hormonas al embrión. El objetivo de este trabajo es analizar el estado endocrinológico de la población gestante del Área IV del Principado de Asturias correspondiente a Oviedo.

Material y métodos: Se incluyeron en este estudio todas aquellas participantes del estudio DIABEST (PI22/01125) de las que se disponía datos a fecha 14/01/2025 (n = 577). Los datos demográficos y bioquímicos fueron recogidos en la base de datos RedCap y analizados mediante el programa estadístico JASP.

Resultados: La edad media de las participantes fue de $33,5 \pm 4,9$ años, con un IMC de $24,6 \pm 4,6$ kg/m². Se obtuvo información del estado glucémico de 403 mujeres, de las cuales 30 (7,4%) fueron diagnosticadas de DMG, teniendo 3 de ellas un diagnóstico previo de dicha patología. Además, el 22% de las mujeres normoglucémicas y el 40% de las mujeres con diagnóstico de DMG tenían al menos un antecedente familiar de diabetes (p = 0,038). La duración del embarazo fue menor en las mujeres con diagnóstico de DMG (p = 0,019), mientras que el IMC fue mayor (p = 0,002). No se encontraron diferencias significativas en el peso del recién nacido ni en la edad de la mujer. Se recogieron datos de TSH de 440 mujeres, con un valor medio de $7,22 \pm 5,36$ mUI/L. 24 mujeres tenían hipotiroidismo, presentando el 25,0% antecedentes familiares. Además 8 de ellas tenían anticuerpos positivos, y solo el 33,3% con diagnóstico previo de la enfermedad. Por otro lado, se analizaron los anticuerpos de 60 mujeres con valores de TSH normal (entre 0,25 y 4,42 mUI/L) encontrándose anticuerpos positivos en 6 mujeres (10%).

Conclusiones: 1. El 7,4% de las mujeres embarazadas en el área de Oviedo presenta DMG, teniendo el 40% de ellas algún antecedente familiar. 2. La DMG afecta a la duración del parto y está relacionada con el IMC de la madre, pero no con el peso del recién nacido. 3. El 5,45% de las mujeres presenta hipotiroidismo, siendo el 66,6% diagnosticadas durante el primer trimestre de la gestación. 4. Conocer el estado endocrinológico de las mujeres gestantes es imprescindible para lograr un buen control de la gestación.