



34 - RESULTADOS DE UN PROGRAMA DE CRIBADO DE DISFUNCIÓN TIROIDEA EN EL EMBARAZO

S. González^a, F. García^a, J. Ares^a, P. Pujante^a, A. Martín^a, L. Díaz^b, R. Rodríguez^a, C. Sánchez^a, L. Cacho^a y E. Menéndez^a

^aHospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. España. ^bHospital Universitario de Cabueñes. Gijón. España.

Resumen

Introducción: El descubrimiento de disfunción tiroidea en el embarazo es un hecho muy frecuente, debido a su alta prevalencia en población general y a alteraciones propias del embarazo. Hoy en día, debido a las consecuencias que dicha disfunción pueden ocasionar, el cribado de patología tiroidea se realiza en todas las embarazadas de nuestra área sanitaria.

Métodos: Estudio prospectivo descriptivo que analiza la función tiroidea (FT) de gestantes de nuestra área sanitaria entre los años 2010-2014.

Resultados: Durante 5 años se obtuvieron datos de 10,822 gestaciones, en mujeres con edad media de 32,89 años. Los resultados de FT, utilizando valores de referencia propios de nuestra área, desglosados por años se presentan en la tabla. En los hipotiroidismos se solicitaron Ac. TPO, siendo positivos en 67,9% de hipotiroidismos previos al embarazo, en 60,7% de hipotiroidismos clínicos, en 39,7% de hipotiroidismos SC y en 11,3% de hipotiroxinemias maternas. En el caso del hipertiroidismo se solicitaron Ac. TSI, siendo positivos en 3 pacientes diagnosticadas previamente de enf. Graves, así como en el 37,8% de hipertiroidismos clínicos y en el 12,4% de hipertiroidismos SC.

	Hipotiroidismo tratado	Hipotiroidismo clínico	Hipotiroidismo SC	Hipotiroxinemia materna	Hipertiroidismo clínico	Hipertiroidismo SC	Normal
2010	0,6%	2,0%	3,3%	11,1%	1,1%	0,7%	81,3%
2011	0,5%	1,7%	3,9%	8,3%	0,9%	0,7%	83,9%
2012	1,1%	1,6%	4,8%	9,0%	1,0%	1,1%	81,4%
2013	1,0%	1,6%	3,9%	8,9%	1,0%	0,8%	82,8%
2014	2,1%	1,2%	5,4%	8,9%	1,0%	0,6%	81,0%

Conclusiones: En el estudio se detecta una prevalencia de disfunción tiroidea en el embarazo del 17,9%. Así mismo, se observa aumento del hipotiroidismo previo al embarazo, junto con descenso del hipotiroidismo clínico en el embarazo, probablemente como consecuencia del propio estudio, debido al inicio de tratamiento sustitutivo en gestaciones previas, o al cribado en población general, cada vez más frecuentes.