



25 - GESTANTES CON INDICACIÓN DE TRATAMIENTO POR ALTERACIÓN TIROIDEA NO IDENTIFICADAS POR CRIBADO SELECTIVO SEGÚN LOS CRITERIOS DE LA AMERICAN THYROID ASSOCIATION

K.M. Dotres Fallat¹, I. Rodríguez Rodríguez^{1,3}, J. Nicolau Ramis^{1,3}, P. Sanchis Cortés³, A. Tubau Navarra², R. Fortuny^{1,3}, M. Arteaga Ossa¹, A.G. Soler Beunza¹, A. Romano Pompeo¹ y L. Masmiquel Comas^{1,3}

¹Endocrinología y Nutrición; ²Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca.

³IDISBA. Institut d'Investigació Sanitària Illes Balears. Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: El cribado universal de patología tiroidea en mujeres gestantes no está recomendado por la American Thyroid Association (ATA). Sin embargo sigue existiendo un importante debate en relación con la indicación de cribado universal o cribado selectivo según factores de riesgo.

Objetivos: Evaluar en el grupo de bajo riesgo, sin indicación de cribado con TSH, la frecuencia de mujeres gestantes que tienen indicación para tratamiento con levotiroxina de acuerdo con la guía de la ATA.

Métodos: Se seleccionaron 2.908 gestantes en las que se realizó cribado universal con determinación de TSH en primer trimestre y anticuerpos antitiroideos (AAT) si TSH \geq 2,5 mU/L. Se definieron 3 grupos de acuerdo a los criterios de indicación de tratamiento de la ATA. Grupo 1 (tratamiento "recomendado"): TSH > 10 y TSH entre 4-10 con AAT positivos. Grupo 2 (tratamiento "a considerar"): TSH 4-10 con AAT negativos y TSH entre 2,5-4 con AAT positivos. Grupo 3 ("no precisa" tratamiento): sin criterios otras categorías. Mediante la revisión de historia clínica se obtuvieron las variables demográficas, clínicas y analíticas.

Resultados: El 77% (2.247/2.908) presentaban factores de riesgo según la ATA. El factor de riesgo más frecuente fue la edad > 30 años (1.700 mujeres). Grupo 1: 36% (39/2.908), bajo riesgo el 0,06%. Grupo 2: 4,57% (113/2.908), bajo riesgo el 1,5%. Grupo 3: 94% (2.756/2.908), bajo riesgo el 22,6%.

Conclusiones: La mayoría de las gestantes evaluadas fueron de alto riesgo, sobre todo por la edad. Los hallazgos sugieren que, en caso de realizarse un cribado selectivo según las recomendaciones de la ATA, no resultaría en una pérdida significativa de gestantes con indicación de tratamiento con levotiroxina.