



P-068 - ASOCIACIÓN ENTRE DIABETES GESTACIONAL Y AUTOINMUNIDAD TIROIDEA

A. Irigaray, M.D. Ollero, A. Ernaga, A. Iriarte, P. Munárriz, J. Pineda y E. Anda

Hospital de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La disfunción tiroidea y la autoinmunidad positiva en el embarazo se han asociado a diversas complicaciones materno-fetales. Sin embargo, la asociación con la diabetes gestacional es controvertida. El objetivo de nuestro estudio fue valorar tal asociación.

Material y métodos: Estudio retrospectivo realizado en una muestra de 877 gestantes, sin antecedentes de diabetes ni patología tiroidea previa. Se excluyeron aquellas que presentaban embarazos múltiples (n = 25), presencia de bocio (n = 31) o aborto durante la gestación (n = 26), quedando un total de 795 pacientes. Se recogieron datos clínicos, la determinación de TSH, T4L y autoinmunidad tiroidea de la semana 9 (screening universal en nuestro centro) y del cribado de diabetes gestacional en las semanas 24-28 (estrategia en dos pasos, empleando los puntos de corte para la SOG recomendados por la NDDG). Se empleó el programa STATA para el análisis estadístico.

Resultados: La edad media fue de $33,1 \pm 4,6$ años y el IMC de $24,1 \pm 4,5$ kg/m². Presentaron anticuerpos antiperoxidasa (antiTPO) un 31,8% de las gestantes (n = 252) y antitiroglobulina (antiTg) un 23,2% (n = 109). Se diagnosticó DG en 32 pacientes (4,0%). Las mujeres con DG tenían mayor edad, mayor IMC, más hijos y una mayor proporción de tratamientos de fertilidad, en comparación con las que no desarrollaron DG (tabla). No hubo diferencias en los niveles de TSH ni T4L. Tanto la presencia de anticuerpos antiTPO como antiTg, de forma independiente, se asociaron a la DG (p = 0,024 y p = 0,041 respectivamente). En el análisis multivariante, tras ajustar por edad, IMC, paridad y función tiroidea, la autoinmunidad tiroidea se asoció al diagnóstico de DG (OR: 2,25 [IC: 1,07-4,72]).

	DG (n = 32)	No DG (n = 763)	p
Edad -años	35,3 ± 4,3	32,9 ± 4,6	0,003
IMC -kg/m ²	27,9 ± 6,2	23,9 ± 4,4	< 0,001
Paridad - hijos	1,0 ± 1,5	0,6 ± 0,7	0,002
Fumadora -nº (%)	4 (12,1)	93 (12,2)	n.s.
Tto. de fertilidad -nº (%)	6 (18,7)	58 (7,6)	0,023
Anti-TPO -nº (%)	16 (50,0)	235 (31,0)	0,024
Anti-Tg -nº (%)	10 (40,0)	99 (22,3)	0,041
TSH -mUI/l	2,4 ± 1,5	3,0 ± 2,9	n.s.

T4L -ng/dl	1,0 ± 0,1	1,0 ± 0,3	n.s.
------------	-----------	-----------	------

Conclusiones. Nuestro estudio sugiere que la enfermedad tiroidea autoinmune en el primer trimestre de embarazo se asocia de forma independiente a un mayor riesgo de DG.