



## 66 - EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN TIROIDEA DURANTE LA GESTACIÓN MEDIANTE TRAYECTORIAS TEMPORALES

B. Soldevila<sup>1,4</sup>, L. Ferrer<sup>1</sup>, C. Muñoz<sup>1</sup>, A. Pérez Montes de Oca<sup>1</sup>, I. Velasco<sup>2</sup> y M. Puig-Domingo<sup>1,3,4</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. <sup>2</sup>Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. Institut de Recerca Germans Trias i Pujol. Badalona. <sup>4</sup>Grupo 747. Centro de Investigación Biomédica en Red en Enfermedades Raras (CIBERER). <sup>5</sup>Departamento de Medicina. Universitat Autònoma de Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** La mayor parte de estudios de función tiroidea durante la gestación evalúan los parámetros hormonales de forma transversal realizando comparaciones entre grupos. La evaluación secuencial en el tiempo de un mismo sujeto puede ofrecer información más precisa en relación con los factores relacionados con la misma.

**Objetivos:** Estudiar la función tiroidea de una cohorte de gestantes de bajo riesgo mediante la medición longitudinal integrada en el tiempo en los 3 trimestres de forma individual y relacionarlo con factores maternos, yodación, suplementación de yodo y dieta y actividad física.

**Métodos:** 411 gestantes del estudio Thyrotest en el que se realizó suplementación yódica universal durante el embarazo; medición de TSH y T4l por inmunometría en los 3 trimestres. Para la obtención de trayectorias individuales de función tiroidea se usaron algoritmos de múltiple imputación y modelización mixta longitudinal.

**Resultados:** Se identificaron 3 distintos tipos de trayectorias: A) TSH con dinámica incremental progresiva, en 356 (86%); B) TSH con dinámica incremental intensa, en 40 (9,7%); C) TSH con dinámica decremental, en 18 (4,3%). Las gestantes de los grupos B y C eran más jóvenes que las del A ( $30,22 \pm 4$  vs.  $32,3 \pm 5$ ,  $p = 0,027$ ); la paridad fue diferente en los 3 grupos ( $p < 0,04$ ), siendo mayor el número de primerizas en el grupo C. Se observaron diferencias en el momento del inicio de la suplementación yódica, con un inicio de la misma más precoz en el grupo C y más tardío en el grupo B. Los valores de TSH en el grupo A fueron inferiores al de los del grupo B y C en cada uno de los 3 trimestres ( $p < 0,001$ ), sin que existieran diferencias en T4l. La yoduria no fue distinta en los dos primeros trimestres entre grupos, pero sí en el tercero, en que fue más baja en el grupo A.

**Conclusiones:** El análisis de trayectorias muestra valores diferentes a los mayoritarios en un 14% de gestantes, que pueden estar condicionados por el momento del inicio de la suplementación yódica.