



## 69 - COMPLICACIONES GESTACIONALES ASOCIADAS A LA PRESENCIA DE AUTOINMUNIDAD TIROIDEA EN UNA COHORTE DE GESTANTES CON FUNCIÓN TIROIDEA NORMAL (PÓSTER PRESENTADO)

D. Ruiz Ochoa<sup>a</sup>, L. Carrión de Blas<sup>b</sup>, M.T. García Unzueta<sup>b,a</sup>, M. Piedra León<sup>a,b</sup>, M.C. García Gómez<sup>a,b</sup>, C. Montalbán Carrasco<sup>a,b</sup> y L.A. Vázquez Salvi<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. <sup>b</sup>Universidad de Cantabria. Santander.

### Resumen

**Objetivos:** Esclarecer la relación entre la aparición de complicaciones durante la gestación y la presencia de inmunidad tiroidea en el primer trimestre, en una cohorte de gestantes con parámetros de función tiroidea normal definida por umbrales específicos. **Métodos:** Análisis de una cohorte de 300 gestantes (278 con inmunidad positiva y 22 con inmunidad negativa). Se analizó la relación entre la presencia de autoinmunidad tiroidea y la aparición de eventos adversos durante la gestación. Los eventos registrados fueron: hiperémesis, oligoamnios, diabetes gestacional, hipertensión arterial, crecimiento intrauterino retardado (CIR), feto grande para la edad gestacional y amenaza de aborto. **Resultados:** Los dos grupos de gestantes no mostraron diferencias significativas en edad, IMC, tabaquismo y gestaciones y abortos previos. Las gestantes con inmunidad positiva presentaron unos niveles más elevados de TSH en primer y tercer trimestre:  $1,66 \pm 0,79$  mUI/ml frente a  $2,36 \pm 0,85$  mUI/ml ( $p < 0,01$ ) y  $1,95 \pm 0,65$  mUI/ml frente a  $2,23 \pm 0,74$  mUI/ml ( $p = 0,03$ ), sin diferencias en los niveles de T4L ni T3L. En el análisis conjunto, un mayor porcentaje de gestantes sin inmunidad tiroidea no tuvieron complicaciones durante el embarazo respecto a las gestantes con inmunidad positiva: 217 (78,05%) frente a 12 (54,54%),  $p = 0,013$ .

**Conclusiones:** La presencia de inmunidad tiroidea en gestantes con parámetros de función tiroidea dentro de la normalidad se asocia con un aumento en el riesgo de complicaciones durante la gestación.