



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

D. Ruiz Ochoa^a, L. Carrión de Blas^b, M.T. García Unzueta^{b,a}, M. Piedra León^{a,b}, M.C. García Gómez^{a,b}, C. Montalbán Carrasco^{a,b} y L.A. Vázquez Salvi^{a,b}

^aHospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. ^bUniversidad 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.