



Endocrinología y Nutrición



61 - VARIABILIDAD DE TSH EN EL PRIMER TRIMESTRE DE GESTACIÓN

C. Fajardo Montañana^a, M.T. Murillo Llorente^b y M. Pérez Bermejo^b

^aServicio de Endocrinología. Hospital Universitario de La Ribera. España. ^bFacultad de Enfermería. Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir. Valencia. España.

Resumen

Objetivos: Determinar la variabilidad en los valores de TSH para las mujeres que se encuentran en el primer trimestre de gestación del Departamento de salud de La Ribera y relacionar dicha variabilidad entre analíticas cuando TSH > 2,5 mUI/L.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, transversal y analítico multivariable. Se estudiaron las gestantes que acudieron a 1ª consulta de matrona desde el 15 de septiembre de 2014 al 15 de enero de 2015 en los CAP del Departamento de Salud de La Ribera que cumplían con los criterios de inclusión, según procedimiento de muestreo consecutivo estratificado por CAP (n = 261). Se repitió la determinación de TSH, entre 1-2 semanas después, cuando TSH > 2,5 mUI/L o < 0,27 mUI/L en la 1ª analítica.

Resultados: 60 gestantes tenían unos valores de TSH por encima de 2,5 mUI/L. Apreciamos una reducción del nivel medio de TSH entre analíticas de $3 \pm 1,53$ a $2,37 \pm 1,35$ mUI/L. Existe correlación lineal entre esta variación de TSH y los días transcurridos. La TSH disminuye en promedio 0,022 mUI/L por cada día que transcurre entre analíticas (IC95% 0,005-0,04). Reducción de TSH = $-0,103 - (0,022 * \text{Días transcurridos})$. Hay una mayor reducción del valor de TSH en las gestantes que toman suplemento yodado, pero esa diferencia no es estadísticamente significativa ($p > 0,05$). Se reduce más la TSH en las gestantes que toman sal yodada, siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$).

Conclusiones: La variabilidad intraindividual de TSH es dependiente del tiempo transcurrido hasta la repetición. Por lo tanto, es necesario confirmar la determinación en las mujeres con TSH alterada antes de iniciar cualquier tratamiento, sobre todo si se trata de valores que rozan los límites del valor de referencia por la variabilidad detectada en la TSH. Las mujeres que toman sal yodada e inicialmente tienen una TSH > 2,5 mUI/L tienen un decremento de TSH entre analíticas mayor que las mujeres que no la toman de forma habitual en su dieta.