

Hipotiroidismo en gestantes del Eje Cafetero (Colombia): estudio de prevalencia y caracterización clínica.

Espitia-De La Hoz Franklin J; Orozco-Santiago Lilian. Hathor, Clínica Sexológica.

INTRODUCCIÓN

El hipotiroidismo es un trastorno caracterizado por la actividad insuficiente de la glándula tiroidea; siendo una de las endocrinopatías más prevalentes en la gestación (1).

Objetivo

Conocer la prevalencia del hipotiroidismo en una población de mujeres gestantes del Eje Cafetero (Colombia).

Materiales y métodos

Estudio observacional. Se incluyeron mujeres embarazadas con primer ingreso al control prenatal. A todas las gestantes se les realizó la prueba de perfil tiroideo con base en las recomendaciones de la Asociación Americana de Tiroides. Se incluyeron gestantes mayores de edad, embarazo único, historia clínica electrónica y sin enfermedad tiroidea preexistente. Se excluyeron las gestantes con enfermedad neoplásica o hematológica, insuficiencia renal crónica o con anomalías fetales congénitas. El estudio se hizo en tres clínicas del Eje Cafetero; entre 2014 y 2017. Muestreo aleatorio sistemático consecutivo. Investigación aprobada por el comité de ética de Hathor, Clínica Sexológica.

Resultados

De un total de 579 mujeres seleccionadas, se analizaron finalmente 467 (80,65 %). La edad promedio fue 24,85 (DE \pm 5,3) años. La prevalencia de hipotiroidismo fue de 38,75%; 22,69% hipotiroidismo clínico, 15,99% hipotiroidismo subclínico y 12,41 % presentó un trastorno tiroideo autoinmune.

Conclusiones

Las gestantes del Eje Cafetero presentan una alta prevalencia de hipotiroidismo, mayor a la reportada en otras zonas del mundo. Es necesario promocionar intervenciones oportunas para establecer un diagnóstico temprano y una terapéutica apropiada.

Bibliografía

1) Stagnaro-Green A, Abalovich M, Alexander E, Azizi F, Mestman J, Negro R, et al. **Guidelines of the American Thyroid Association for the diagnosis and management of thyroid disease during pregnancy and postpartum.** *Thyroid Off J Am Thyroid Assoc.* 2011;21(10):1081-125.