Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 03 Agosto 2026 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 1087

Parecería existir una asociación entre bajos niveles de T4 libre y mayor necesidad de insulinoterapia en pacientes con diabetes gestacional.

Niveles bajos de T4 libre en etapas tempranas del embarazo se asocian con mayor requerimiento de insulinoterapia en mujeres con diabetes mellitus gestacional

Low FT4 levels in early pregnancy are associated with higher insulin therapy need in women with gestational diabetes mellitus.

Kris G. Poppe y col. European Thyroid Journal. 2026.

Disculpe, su navegador no soporta audio.
Descargar podcast: Niveles bajos de T4 libre en etapas tempranas del embarazo se asocian con mayor requerimiento de insulinoterapia en mujeres con diabetes mellitus gestacional

Puntos de interés: Este trabajo retrospectivo compara las características demográficas y de función tiroidea entre mujeres con diabetes gestacional tratadas sólo con medidas higiénico dietéticas y otro grupo con requerimiento de insulina.

Resumen:

Objetivos: Comparar parámetros demográficos y de función tiroidea en un grupo de mujeres con diabetes mellitus gestacional (DMG) tratado solamente con dieta y medidas de estilo de vida (MHD) y otro grupo que requirió también insulinoterapia (IT). Además, ***evaluar qué variables se asocian con la necesidad de IT.***

Diseño y métodos: Análisis retrospectivo de una cohorte de un solo centro que incluyó a 1782 mujeres examinadas durante etapas iniciales de la gestación, mediana en semana 12 (11–14) de embarazo para trastornos tiroideos (TSH, T4 libre –T4L– y anticuerpos antitiroperoxidasa –aTPO–) y para DMG con la prueba de tolerancia oral a la glucosa a las 24–28 semanas. Se excluyeron las mujeres con embarazos logrados mediante reproducción asistida y los embarazos múltiples (n = 85). El diagnóstico de DMG se basó en los criterios de

Phoca PDF

la OMS de 2013, y el de tiroideopatía autoinmune – TAI– en niveles elevados de aTPO (≥60 mUI/L). Se realizaron análisis de regresión multivariable para identificar causas como tratamiento con levotiroxina antes o después de la evaluación inicial y parámetros tiroideos (niveles de TSH, T4L, aTPO) asociados con requerimiento de IT.

Resultados: En total, 328 de las 1697 mujeres fueron diagnosticadas con DMG (19,3%); 54 fueron tratadas con IT (16,5%) y 274 solo con MHD (83,5%). Después del ajuste por factores de confusión, ***sólo los niveles de T4L se asociaron con la necesidad de IT*** (razón de probabilidades ajustada: 0,76; IC del 95%: 0,61–0,94; p = 0,011).

Conclusión: ***Los niveles bajos de T4 libre se asociaron de forma independiente con un mayor requerimiento de IT en mujeres con DMG.*** Se necesita más investigación para develar las causas de esta relación, pero la resistencia a la insulina probablemente sea un factor importante.

Puntos a destacar:

- Para el análisis de regresiones logísticas, de las 328 mujeres con DMG se excluyó a 57 (7 pacientes con TSH suprimida, 3 por contar únicamente con valores de T4L, y 46 a las que la evaluación inicial se realizó luego de la semana 20).
- Las asociaciones se determinaron bajo tratamiento con levotiroxina (iniciada antes o después de la evaluación inicial) en las pacientes con hipotiroidismo subclínico.
- Las correcciones se realizaron por antecedente de DMG previo, paridad, edad e índice de masa corporal (IMC) maternos, tabaquismo y sexo fetal.
- La DMG se diagnosticó con una prueba de tolerancia oral a la glucosa con 75 gr de glucosa si la glucemia en ayunas era ≥92 mg/dl o a la 1era hora postprandial ≥180 ng/ml o a las 2 horas ≥153 mg/dl.
- ***El hipotiroidismo subclínico se definió por niveles de TSH ≥3,74 mUI/l.***
-
-
- De los parámetros tiroideos, el único que tendió a ser distinto entre los 2 grupos fue el nivel de T4L, 12,9 (11,6–14,2) en el grupo IT versus 14,2 (12,9–15,1) en el grupo con MHD (p=0,066). Sólo los niveles de T4L se asociaron con requerimiento de IT.

Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 03 Agosto 2026 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 1087

Copyright 2026. Endoweb.net

Phoca PDF