

DIFERENCIAS REGIONALES DE LAS YODURIAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO EN ARGENTINA

SILVA CROOME Maria del C, LOPEZ LINARES Sonia, MENDEZ Virginia, CHIESA Ana, GAUNA Alicia
DIV. ENDOCRINOLOGIA HTAL RAMOS MEJIAS, CNIN-ANLIS "MALBRAN", FEI

Introducción: El adecuado aporte materno de yodo durante el embarazo es imprescindible para el normal crecimiento y desarrollo intelectual del SNC niño. En nuestro país existen marcadas diferencias regionales en entorno geológico, económico y cultural por lo cual las embarazadas del Noroeste Argentino (NOA) constituyen un grupo vulnerable a desórdenes por deficiencia de yodo (DDI) y se reportó en Salta capital que alrededor de la mitad de ellas (46,7%) no tenía acceso a sal adecuadamente yodada (≥ 15 ppm), mientras que CABA es considerada área de yodosuficiencia.

Objetivos: Comparar el estado nutricional del yodo de las embarazadas en el primer trimestre residentes en Salta Capital y CABA.

Métodos: Se analizaron los resultados de yodurias recabados en un monitoreo de DDI realizado en el NOA y un estudio de prevalencia de disfunción tiroidea efectuado en CABA. Se estudiaron gestantes sin patología tiroidea asociada cursando el primer trimestre, residentes en Salta-capital y CABA. Fueron 196 gestantes de Salta capital y 75 de CABA. La yoduria se procesó por método de Persulfato. Se considera ingesta adecuada de yodo en embarazadas si la mediana de yoduria es ≥ 150 $\mu\text{gr/L}$. Se analizó los percentilos 20 y 80, el porcentaje de yodurias \leq a 100 $\mu\text{gr/L}$ y su asociación estadística entre ambas poblaciones. Estadística: Test de Mann Whitney y exacto de Fisher.

Resultados:

Yodurias ($\mu\text{gr/L}$) en gestantes eutiroideas residentes en Salta y CABA

Gestantes 1 ^o T	Mediana y rango	% <150 $\mu\text{gr/L}$	% <100 $\mu\text{gr/L}$	Pc 20	Pc80
Salta n=196	112.5 (33-189)	88.3	33	87	140
CABA n=75	168.0 (36-353)	33.0	15.6	118	214.2
Test de Mann Whitney	P=0.0001	P=0.0001	P=0.0001		
Test exacto de Fisher		P=0.0001	P=<0.0001		

Conclusiones: Las medianas de yodurias en las salteñas estuvieron en rango de yododeficiencia mientras que las de CABA corroboraron yodosuficiencia. Los percentilos 20 y 80 fueron significativamente menores y hubo un mayor porcentaje de yodurias menores de 150 y 100 $\mu\text{gr/L}$ en las embarazadas de Salta capital en comparación con las de CABA. Solo las gestantes residentes en Salta presentaron más del 20% de yodurias menores a 100 $\mu\text{gr/L}$. Estos resultados en las embarazadas residentes en ambas capitales, confirman las marcadas diferencias regionales en el estado nutricional de yodo. Un programa nacional de vigilancia y monitoreo sostenido de DDI debe ser implementado a nivel Nacional.