

TOR004

CORRELACION ENTRE NIVELES DE VITAMINA D Y ANTICUERPOS ANTIROPEROXIDASA

Muñoz MG*; Rueda DI*; Sola MO*; Benozzi S **

LABORATORIO L.A.C.I. UNS

Introducción: las enfermedades tiroideas autoinmunes (ETA) son las alteraciones más frecuentes que llevan a la disfunción de la glándula debido a un desarreglo inmunitario con producción de anticuerpos que la atacan. Incluyen varias formas clínicas como Tiroiditis de Hashimoto (TH) y Enfermedad de Graves (EG). En la TH hay infiltración linfocitaria que causa destrucción de los folículos tiroideos y como resultado, hipotiroidismo. Los anticuerpos antitiroperoxidasa (aTPO) se encuentran positivos en el 90% de los pacientes con TH.

En las últimas décadas, se han encontrado receptores de vitamina D (Vit D) en el sistema inmunológico (células T y B, macrófagos y monocitos) capaz de modular la actividad de estas células, provocando tanto las respuestas inmunes innatas como adaptativas. La evidencia vincula a la deficiencia de Vit D con ETA a través de polimorfismos del gen receptor de esta vitamina o factores ambientales (falta de absorción de la dieta y/o la exposición al sol).

Objetivos: evaluar la posible relación de los niveles de Vit D y presencia de aTPO.

Materiales y método: se evaluaron 198 pacientes que concurren desde Enero a Diciembre de 2015. Se incluyeron pacientes con solicitud de anticuerpos tiroideos (aTPO) y de Vit D. Se midió Vit D por ELFA (miniVIDASBiomerieux) y aTPO por quimioluminiscencia (IMMULITE2000). Análisis estadístico: se efectuó test de Students para comparar los valores medios de Vit D según los aTPO fueran positivos o negativos y prueba chi cuadrado para proporciones, las diferencias se consideraron significativas con $p < 0.05$.

Resultados: los pacientes se clasificaron en dos grupos de acuerdo a la presencia de aTPO positivos (+) ($n=85$) o negativos (-) ($n=113$). No se encontraron diferencias de edad entre ambos (53 y 50 años respectivamente, $p= 0,159$). Se evaluó en cada uno de estos el nivel de Vit D y se halló que la media del grupo aTPO(+) (21ng/ml) era menor que los del grupo aTPO(-) (25 ng/ml), diferencia estadísticamente significativa ($p=0,022$). También se encontró que 85,9% de los individuos con aTPO(+) tenían niveles de Vit D 30ng/ml, $p=0,006$.

Conclusión: se encontró una diferencia significativa en el valor medio de Vit D en pacientes con aTPO(+) respecto a los aTPO(-), siendo menor en aquellos con presencia de autoinmunidad tiroidea. Al evaluar este último grupo podemos inferir que tener Vit D baja no significa tener aTPO(+), pero tener aTPO(+) apoya la idea de medir Vit D, porque una importante proporción de individuos tiene insuficiencia de la misma.