



## 11. SENSIBILIDAD HIPOFISARIA A LA HORMONA TIROIDEA Y FIBRILACIÓN AURICULAR

Vanesa Alonso Ventura<sup>1</sup>, Isabel Ezpeleta Sobrevía<sup>1</sup>, Sonia Peribáñez Belanche<sup>1</sup>, José Manuel Lou-Bonafonte<sup>2</sup>, María Jesús Andrés Otero<sup>3</sup>, Fernando Calvo Gracia<sup>4</sup>, Beatriz Jáuregui Garrido<sup>1</sup>, Javier Tenas Gonzalvo<sup>5</sup>, Patricia de Diego García<sup>6</sup>, Pablo Trincado Aznar<sup>6</sup>, Fernando Civeira Murillo<sup>7</sup>, Pilar Calmarza<sup>7</sup> y Martín Laclaustra Gimeno<sup>7</sup>

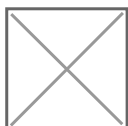
<sup>1</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Hospital Universitario Miguel Servet, Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, España, <sup>2</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, Instituto Agroalimentario de Aragón, CITA-Universidad de Zaragoza, CIBEROBN Madrid, Zaragoza, España, <sup>3</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España, <sup>4</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España, <sup>5</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España, <sup>6</sup>Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España y <sup>7</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Hospital Universitario Miguel Servet, Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, CIBERCV Madrid, Zaragoza, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La retroalimentación negativa ejercida por las hormonas tiroideas (midiendo tiroxina -T4L-) sobre la síntesis de tiotropina (TSH) desaparece cuando existe resistencia central a las hormonas tiroideas, donde ambas están elevadas. Esta resistencia puede medirse con el índice paramétrico de retroalimentación tiroidea basado en cuantiles (PTFQI), que aumenta con la resistencia a las hormonas tiroideas. El objetivo de este trabajo fue describir las diferencias en la regulación tiroidea medida por PTFQI entre los pacientes con fibrilación auricular y la población general.

**Métodos:** Sobre una muestra de 84 sujetos eutiroides con fibrilación auricular (casos) se calcularon parámetros tiroideos (PTFQI, TSH y T4L) y se compararon con una muestra de referencia de pacientes asistenciales eutiroides (controles). Tras dividir la muestra en tertiles según dichos parámetros, se aplicaron modelos de regresión logística ajustados por edad y sexo. También, dentro de los casos, se estudió la asociación de parámetros tiroideos con características clínicas de la fibrilación auricular. Utilizamos el *software* R para el estudio estadístico.

**Resultados:** Tras ajustar por edad y sexo, observamos niveles de T4L y PTFQI mayores en sujetos con fibrilación auricular en comparación con la muestra general ( $p = 0,01$  y  $p = 0,01$ , respectivamente). Los OR de fibrilación auricular del tercer tercil de PTFQI frente al primero fueron 1,88 (IC95%: 1,07; 3,42) y observamos un gradiente entre los tertiles ( $p$  tendencia = 0,02) (figura). Entre los pacientes con fibrilación auricular y niveles de PTFQI y TSH más altos, observamos mayor prevalencia de síndrome de apnea/hipopnea del sueño (SAOS) ( $p = 0,03$  y  $p = 0,01$ , respectivamente). Asimismo, en sujetos con fibrilación auricular encontramos niveles de T4L más altos en aquellos con desencadenante arritmogénico ( $p = 0,02$ ) o con insuficiencia cardíaca ( $p = 0,01$ ).



*Casos de fibrilación auricular sobre la población general dentro del espacio de regulación tiroidea.*

**Conclusiones:** Los sujetos eutiroideos con fibrilación auricular presentan una elevación del PTFQI con respecto a la población general. Entre los pacientes con fibrilación auricular, niveles altos de PTFQI y de T4L se asociaron, respectivamente, con SAOS e insuficiencia cardíaca. Estos resultados apuntan a la existencia de una relación con posible utilidad clínica entre la regulación tiroidea y la fibrilación auricular.