

## **Relação entre a função tiroideia e o perfil lipídico em doentes não diabéticos eutiroideus**

### **Introdução**

A disfunção tiroideia pode afectar vários factores de risco cardiovascular, incluindo o perfil lipídico. A relação entre valores mais elevados de TSH e perfil lipídico alterado tem sido encontrada em estudos populacionais, ainda que inconsistentemente. Neste trabalho pretendeu-se verificar esta possível associação em doentes eutiroideus não diabéticos.

### **Métodos**

Estudo retrospectivo, baseado em registos de uma consulta de Endocrinologia de doentes não diabéticos entre 2008 e 2015. Foram excluídos doentes com disfunção tiroideia, com creatininemia superior a 1.2 mg/dL ou sob terapêutica com levotiroxina, fibratos ou estatinas. A amostra foi dividida em dois grupos por TSH: superior ou inferior a 1,9 uIU/mL. Aplicaram-se métodos estatísticos descritivos, correlações de Pearson e teste t de Student em variáveis contínuas para avaliar diferenças entre grupos.

### **Resultados**

Avaliaram-se 438 doentes (523 observações), 72,1% do sexo feminino, com idade média de 52 anos e IMC de 36 kg/m<sup>2</sup>. 50% tinham o diagnóstico de dislipidemia. No grupo com TSH superior verificou-se, com significância estatística, triglicéridos mais elevados e c-HDL mais reduzidos (mas também c-LDL mais reduzidos). O valor de TSH foi associado negativamente ao c-HDL na correlação de Pearson ( $p = 0.016$ ). A fracção livre de T4 demonstrou uma associação negativa com os triglicéridos ( $p = 0,034$ ) e com o colesterol não-c-HDL ( $p = 0,039$ ) na correlação de Pearson.

### **Conclusões**

Nesta amostra de doentes eutiroideus não diabéticos encontramos, com significância estatística, um perfil lipídico mais desfavorável em doentes com TSH dentro dos valores normais, mas só em termos de triglicéridos e c-HDL. Foi igualmente encontrada uma correlação estatisticamente significativa entre TSH e c-HDL mas não com o restante perfil lipídico. Os mecanismos pelos quais se relaciona a TSH com a c-HDL está por esclarecer. A interferência de terapêuticas não registadas, possíveis pelo desenho retrospectivo do estudo e a dimensão da amostra são importantes limitações deste trabalho.

**Autores**

Francisco Sousa Santos, Filipa Serra, Catarina Moniz, Rute Ferreira, Sequeira Duarte, Clotilde Gouveia, Jorge Azinheira e Carlos Vasconcelos | Instituições: Centro Hospitalar Lisboa Ocidental - Hospital Egas Moniz