

Enfermedades de hipófisis e hipotálamo

LAS ENFERMEDADES RELACIONADAS CON LA HIPÓFISIS SON PATOLOGÍAS TAN FRECUENTES COMO LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EL SOBREPESO U OBESIDAD, EL SÍNDROME METABÓLICO, LA DIABETES, LAS ALTERACIONES MENSTRUALES Y EL CANSANCIO EXCESIVO PUEDEN SER CAUSADAS POR ALTERACIONES DE LA HIPÓFISIS

ENFERMEDADES DEL HIPOTÁLAMO

- DIABETES INSÍPIDA.
- SÍNDROME DE SECRECIÓN INADECUADA DE ADH (SIADH)
- HIPOPITUITARISMO.
- TUMORES HIPOFISARIOS

¿Qué es la hiperprolactinemia

LA HIPERPROLACTINEMIA ES UNA AFECCIÓN EN LA QUE UNA PERSONA TIENE UN NIVEL MÁS ALTO DE LO NORMAL DE LA HORMONA PROLACTINA EN LA SANGRE.

LA FUNCIÓN PRINCIPAL DE LA PROLACTINA ES ESTIMULAR LA PRODUCCIÓN DE LECHE MATERNA TRAS EL PARTO, POR LO QUE UN ALTO NIVEL DE PROLACTINA ES NORMAL DURANTE EL EMBARAZO.

LA PROLACTINA TAMBIÉN AFECTA EL NIVEL DE HORMONAS SEXUALES (ESTRÓGENO Y TESTOSTERONA) TANTO EN MUJERES COMO HOMBRES.

LA GLÁNDULA PITUITARIA, UN ÓRGANO DEL TAMAÑO DE UNA ARVEJA QUE SE ENCUENTRA EN LA BASE DEL CEREBRO, PRODUCE LA PROLACTINA.

¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DE LA HIPERPROLACTINEMIA?

UNA CAUSA COMÚN DE LA HIPERPROLACTINEMIA ES LA PRESENCIA DE UNA MASA O TUMOR EN LA GLÁNDULA PITUITARIA, LLAMADO PROLACTINOMA.

EL TUMOR PRODUCE UN ALTO NIVEL DE PROLACTINA. ESTOS TUMORES PUEDEN SER GRANDES O PEQUEÑOS, Y GENERALMENTE SON BENIGNOS LO QUE SIGNIFICA QUE NO SON CANCEROSOS.

LOS TUMORES GRANDES TAMBIÉN PUEDEN CAUSAR DOLORES DE CABEZA, PROBLEMAS DE LA VISTA O AMBOS.

LOS PROLACTINOMAS SON MÁS COMUNES EN LAS MUJERES QUE EN LOS HOMBRES Y SON POCO COMUNES EN NIÑOS.

CIERTOS MEDICAMENTOS DE VENTA CON RECETA TAMBIÉN PUEDEN AUMENTAR EL NIVEL DE PROLACTINA. ENTRE ELLOS ESTÁN LOS MEDICAMENTOS PARA

- LA PRESIÓN ARTERIAL ALTA (COMO BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO Y METILDOPA);
- LA DEPRESIÓN (ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS E INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA [SSRI, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS])
- LA ACIDEZ ESTOMACAL Y ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFÁGICO;
- NÁUSEAS Y VÓMITOS;
- EL DOLOR (OPIÁCEOS O MEDICAMENTOS DERIVADOS DEL OPIO);
- TRASTORNOS MENTALES GRAVES (ANTIPSICÓTICOS COMO RISPERIDONA Y HALOPERIDOL);
- SÍNTOMAS DE LA MENOPAUSIA (ESTRÓGENO).

Acromegalia - Gigantismo.

¿QUÉ ES LA ACROMEGALIA?

LA ACROMEGALIA ES UN TRASTORNO SERIO, PERO POCO COMÚN, CAUSADO POR EL EXCESO DE HORMONA DEL CRECIMIENTO (GROWTH HORMONE O GH) EN LA SANGRE.

LA GLÁNDULA PITUITARIA (SITUADA EN LA BASE DEL CEREBRO) SECRETA LA GH EN EL FLUJO SANGUÍNEO, Y LA SANGRE LA TRANSPORTA A OTRAS PARTES DEL CUERPO, DONDE TIENE EFECTOS ESPECÍFICOS.

EN LOS NIÑOS, LA GH ESTIMULA EL CRECIMIENTO Y TAMBIÉN ES IMPORTANTE PARA EL DESARROLLO DEL CUERPO.

EN LOS ADULTOS, LA GH AFECTA EL NIVEL DE ENERGÍA, LA FUERZA MUSCULAR, LA SALUD DE LOS HUESOS Y LA SENSACIÓN DE BIENESTAR GENERAL.

LA PRODUCCIÓN EXCESIVA DE GH EN LOS NIÑOS SE LLAMA GIGANTISMO, UN TRASTORNO MUY POCO COMÚN.

LA ACROMEGALIA EN ADULTOS OCURRE PRINCIPALMENTE EN HOMBRES Y MUJERES DE MEDIANA EDAD.



¿QUÉ CAUSA LA ACROMEGALIA?

GENERALMENTE, LA ACROMEGALIA ES CAUSADA POR UN TUMOR BENIGNO O NO CANCEROSO DE LA GLÁNDULA PITUITARIA (ADENOMA PITUITARIO).

EL TUMOR HACE QUE LA PITUITARIA PRODUZCA UN EXCESO DE HORMONA DEL CRECIMIENTO, QUE A SU VEZ INCREMENTA EL NIVEL DE GH EN LA SANGRE.

DEMASIADA GH TAMBIÉN ELEVA EL NIVEL DE LA HORMONA IGF-1 (INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR O IGF-1) QUE SE PRODUCE EN EL HÍGADO Y PROPICIA EL CRECIMIENTO.

EN CASOS MUY POCO COMUNES, LA CAUSA DE LA ACROMEGALIA ES UN TUMOR QUE TAMBIÉN PRODUCE HORMONAS, PERO ESTÁ SITUADO EN OTRA PARTE DEL CUERPO.



GIGANTISMO

¿QUÉ ES EL GIGANTISMO?

EL GIGANTISMO ES UNA AFECCIÓN POCO FRECUENTE QUE CONSISTE EN UN CRECIMIENTO ANORMAL DEBIDO A UN EXCESO DE LA HORMONA DEL CRECIMIENTO DURANTE LA NIÑEZ, ANTES DE QUE LAS PLACAS DE CRECIMIENTO ÓSEO SE HAYAN CERRADO.

¿COMO SE SE PRODUCE?

LA CAUSA MÁS COMÚN DE LA SECRECIÓN EXCESIVA DE LA HORMONA DEL CRECIMIENTO ES UN TUMOR NO CANCEROSO (BENIGNO) DE LA HIPÓFISIS.

OTRAS ENFERMEDADES PUEDEN TAMBIÉN CAUSAR GIGANTISMO.

ENTRE ELLAS: COMPLEJO DE CARNEY, SÍNDROME DE MCCUNE-ALBRIGHT (SMA) Y NEUROFIBROMATOSIS.

SI SE PRESENTA UN EXCESO DE HORMONA DEL CRECIMIENTO DESPUÉS DE QUE SE HA DETENIDO EL CRECIMIENTO ÓSEO NORMAL, LA AFECCIÓN SE CONOCE COMO ACROMEGALIA.

Síntomas

síntomas pueden incluir

- Retraso en la pubertad
 - Visión doble o dificultad con la visión lateral (periférica)
 - Prominencia frontal y mandibular
 - Dolor de cabeza
 - Aumento de la transpiración
 - Periodos menstruales irregulares
 - Manos y pies grandes con dedos de manos y pies gruesos
 - Secreción de leche de las mamas
 - Engrosamiento de las características faciales
 - Debilidad
-



Enanismo hipofisiario - déficit de hormona del crecimiento.

LA DEFICIENCIA DE HORMONA DEL CRECIMIENTO (GH) ES LA DEFICIENCIA DE LA HORMONA HIPOFISARIA MÁS FRECUENTE EN NIÑOS Y PUEDE SER AISLADA O ACOMPAÑADA POR LA DEFICIENCIA DE OTRAS HORMONAS PITUITARIAS.

ETIOLOGÍA

LA DEFICIENCIA DE HORMONA DE CRECIMIENTO PUEDE OCURRIR SOLA O EN ASOCIACIÓN CON HIPOPITUITARISMO GENERALIZADO.

EN AMBOS CASOS, LA DEFICIENCIA DE HORMONA DE CRECIMIENTO PUEDE SER ADQUIRIDA O CONGÉNITA (E INCLUYE CAUSAS GENÉTICAS HEREDITARIAS).

EN RARAS OCASIONES, LA GH NO ES DEFICIENTE PERO LOS RECEPTORES DE GH SON ANORMALES (INSENSIBILIDAD A LA GH).

LA DEFICIENCIA AISLADA DE HORMONA DE CRECIMIENTO SE ESTIMA QUE SE PRODUCEN EN 1/4.000 A 1/10.000 NIÑOS.

POR LO GENERAL ES IDIOPÁTICA, PERO ALREDEDOR DEL 25% DE LOS PACIENTES TIENEN UNA ETIOLOGÍA IDENTIFICABLE.

LAS CAUSAS CONGÉNITAS INCLUYEN ANORMALIDADES DEL RECEPTOR DE LA HORMONA LIBERADORA DE GH1 Y DEL GEN GH1 Y CIERTAS MALFORMACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.

LAS CAUSAS ADQUIRIDAS INCLUYEN LA RADIACIÓN TERAPÉUTICA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (LAS ALTAS DOSIS DE RADIACIÓN PUEDEN CAUSAR HIPOPITUITARISMO GENERALIZADO), LA MENINGITIS, LA HISTIOCITOSIS, Y LA LESIÓN CEREBRAL.

LA IRRADIACIÓN DE LA COLUMNA VERTEBRAL, SEA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA, PUEDE COMPROMETER ADICIONALMENTE EL POTENCIAL CRECIMIENTO DE LAS VÉRTEBRAS Y PONER EN RIESGO LA GANANCIA DE PESO.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

LAS MANIFESTACIONES DE LA DEFICIENCIA DE HORMONA DE CRECIMIENTO DEPENDEN DE LA EDAD DEL PACIENTE, LA ETIOLOGÍA SUBYACENTE, Y LAS DEFICIENCIAS DE HORMONAS ESPECÍFICAS.

LA DEFICIENCIA DE HORMONA DE CRECIMIENTO NORMALMENTE SE MANIFIESTA COMO FALTA DE CRECIMIENTO, A VECES JUNTO CON RETRASO EN EL DESARROLLO DE LOS DIENTES.

LA ALTURA SE ENCUENTRA POR DEBAJO DEL PERCENTIL 3 Y LA VELOCIDAD DE CRECIMIENTO ES < 6 CM/AÑO ANTES DE LOS 4 AÑOS, < 5 CM/AÑO ENTRE LOS 4 Y LOS 8 AÑOS Y < 4 CM/AÑO ANTES DE LA PUBERTAD.

AUNQUE DE ESTATURA BAJA, LOS NIÑOS CON HIPOPITUITARISMO CONSERVAN LAS PROPORCIONES ENTRE LOS SEGMENTOS SUPERIOR E INFERIOR DEL CUERPO.

LA MADURACIÓN ESQUELÉTICA, EVALUADA A TRAVÉS DE LA DETERMINACIÓN DE LA EDAD ÓSEA, ES > 2 AÑOS INFERIOR A LA EDAD CRONOLÓGICA.

