

Deficiencia de la Hormona del Crecimiento (DHC): Una guía para las familias.

¿Qué es la deficiencia de la hormona de crecimiento?

La hormona de crecimiento es una de las hormonas producidas por la glándula pituitaria, un órgano que se ubica en el cerebro.

La deficiencia de hormona del crecimiento es un trastorno poco común en donde el niño(a) no produce una cantidad suficiente hormona de crecimiento.

¿Cuál es la incidencia de la deficiencia de la hormona del crecimiento?

La incidencia de esta condición es de menos de 1 en 3000 a 1 en 10,000 niños.

¿Qué causa la deficiencia de hormona del crecimiento?

Algunos niños nacen con la deficiencia de hormona del crecimiento (congénita) y en otros casos esta condición es adquirida. Entre las causas congénitas se incluyen anomalías genéticas u estructurales de la glándula pituitaria y estructuras anatómicas aledañas. Entre las causas adquiridas, las cuales son poco comunes, se incluyen trauma, infección, tumor o radiación de la cabeza.

¿Cuáles son los signos y síntomas de la deficiencia de hormona del crecimiento?

Los niños con deficiencia de hormona de crecimiento usualmente son más pequeños que sus compañeros, y conforme pasa el tiempo su crecimiento puede empeorar aún más. Es muy importante recalcar que los niños con deficiencia de hormona de crecimiento usualmente no tienen bajo peso, y más bien

pueden tener sobrepeso o acumular grasa especialmente alrededor del abdomen.

¿Cómo se diagnostica la deficiencia de hormona del crecimiento?

La evaluación de un niño(a) con talla baja y crecimiento lento puede incluir una radiografía de la mano y muñeca izquierda (llamada edad ósea), así como otros exámenes de laboratorio. Debido a que la hormona del crecimiento tiene una secreción pulsátil, el diagnóstico de esta no puede realizarse con un solo nivel de la hormona en sangre. Algunos endocrinólogos pediátricos realizan el diagnóstico de déficit de hormona del crecimiento basados en los niveles del factor de crecimiento insulinoide (IGF-1 por sus siglas en inglés). Los niveles del IGF-1 son proporcionales a los niveles de hormona de crecimiento en la sangre, y el nivel de esta hormona tiene menores variaciones en el transcurso del día comparada con la hormona de crecimiento. En los pacientes muy jóvenes sin deficiencia de hormona del crecimiento, los niveles de IGF-1 pueden ser bajos, por lo que este examen debe de interpretarse con cuidado.

Una manera más precisa de diagnosticar la deficiencia de la hormona del crecimiento es a través de una prueba de estimulación de la hormona del crecimiento. En esta prueba, se le darán al niño(a) medicamentos que tratarán de estimular a la glándula pituitaria para producir hormona del crecimiento y se le tomarán muestras de sangre durante 2-3 horas después. Si el niño(a) no llega a producir ciertos niveles, se diagnosticará con deficiencia de hormona del crecimiento. Otras pruebas para evaluar la integridad de la glándula pituitaria y el cerebro incluyen la resonancia magnética nuclear (MRI por sus siglas en inglés).

¿Cómo se trata la deficiencia de hormona del crecimiento?

El tratamiento de la deficiencia de hormona de crecimiento se realiza por medio de inyecciones diarias de una versión sintética de hormona del crecimiento. Esta se administra por inyección subcutánea (debajo de la piel). Su endocrinólogo pediatra calcula la dosis inicial basada en el peso del paciente. Los padres recibirán educación sobre cómo aplicar las inyecciones de la hormona del crecimiento en la casa, así como la importancia de rotar las inyecciones en los brazos, piernas, glúteos y abdomen. La duración del tratamiento de la hormona de crecimiento depende de la respuesta del paciente (evaluando el crecimiento) a este medicamento. Usualmente el tratamiento con hormona del crecimiento se termina hasta que haya completado su crecimiento.

¿Cuáles son los efectos adversos de la hormona del crecimiento?

En general, son pocos los niños que desarrollan efectos adversos relacionados al tratamiento con hormona del crecimiento. Algunos de los efectos adversos que se han descrito incluyen dolores de cabeza severos, problemas de la cadera, escoliosis (curvatura anormal de la columna), y dolor, inflamación e irritación con

las inyecciones. En general los efectos adversos no son muy comunes. Por favor lea la información que está incluida con la hormona del crecimiento.

¿Cómo se determina la dosis de la hormona de crecimiento?

El endocrinólogo pediatra calcula la dosis inicial de hormona del crecimiento con base al peso y la condición por la que el paciente está siendo tratado(a). En visitas futuras el doctor ajustará la dosis con base al efecto visto en el crecimiento, pubertad y en los resultados de la IGF-1. La duración del tratamiento con hormona de crecimiento puede ser por varios años y hasta el final de la pubertad, cuando el crecimiento está por terminar.

¿Cuál es el pronóstico de los pacientes con déficit de la hormona del crecimiento?

El tratamiento con hormona del crecimiento se le da a aquellos quienes tienen deficiencia de ésta, siempre y cuando los centros de crecimiento en los huesos no se hayan cerrado. A menudo, los niños que tienen muy poca hormona del crecimiento en su juventud naturalmente comenzarán a producir lo suficiente una vez sean adultos.



Copyright © 2019 Pediatric Endocrine Society. All rights reserved. The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your pediatrician. There may be variations in treatment that your pediatrician may recommend based on individual facts and circumstances.

Copyright © 2019 Pediatric Endocrine Society. Todos los derechos reservados. La información incluida en esta publicación no debe utilizarse como sustituto de la atención médica y el asesoramiento de su pediatra. Pueden haber variaciones en el tratamiento que su pediatra pueda recomendar basándose en hechos y circunstancias individuales de cada paciente.