

Adrenarquía Prematura: Una Guía para las familias

Qué es la Adrenarquía Prematura (AP)?

El vello púbico usualmente aparece en las niñas después de los 8 años y en los niños después de los 9 años de edad. Durante la pubertad, hay cambios en la producción de hormonas provenientes de las glándulas suprarrenales (también llamadas glándulas adrenales) que conllevan a la aparición de vello púbico, vello axilar, acné y olor axilar típico del adulto. Cuando estas señales de la pubertad se desarrollan muy tempranamente, el niño probablemente padece de *adrenarquía prematura*. Las características principales de la adrenarquía prematura incluyen:

- Aparición de vello púbico y/o vello axilar en niñas menores de 8 años y en niños menores de 9 años.
- Olor axilar característico del adulto, que a menudo requiere el uso de desodorantes.
- Ausencia de desarrollo mamario en las niñas o de crecimiento de los genitales en los niños (que si están presentes, sugieren un diagnóstico de pubertad precoz).

Cuáles hormonas se producen en las glándulas suprarrenales?

Las glándulas suprarrenales están localizadas en la parte superior de los riñones y producen varias hormonas. La parte interna de la glándula, o *médula suprarrenal*, produce la hormona *adrenalina*, que es también conocida como *epinefrina*. La porción externa de la glándula, o *corteza suprarrenal*, produce cortisol, aldosterona, y andrógenos suprarrenales (hormonas masculinas de baja potencia). El *cortisol* es una hormona que ayuda a mantener nuestra salud y bienestar. La *aldosterona* ayuda a que los riñones mantengan

el sodio en nuestro cuerpo. Durante la pubertad, la glándula suprarrenal produce mayor cantidad de andrógenos. Estos andrógenos suprarrenales son responsables de algunos de los cambios normales de la pubertad, tales como el desarrollo de vello púbico, vello axilar, acné y olor axilar típico del adulto. *Adrenarquía* es el término médico usado para referirse a los cambios que ocurren en la glándula suprarrenal durante la pubertad. El diagnóstico de adrenarquía prematura se hace cuando estas señales de la pubertad se desarrollan antes de lo normal y se han descartado otras causas potenciales de pubertad temprana. Se desconoce la razón por la cual este incremento ocurre más temprano en algunos niños.

Los andrógenos suprarrenales, responsables de la aparición de vello púbico, son diferentes de las hormonas que causan crecimiento de los senos (estrógenos provenientes de los ovarios) o el crecimiento del pene (testosterona proveniente de los testículos). Por lo tanto, es poco probable que una niña que sólo tiene vello púbico y olor axilar, presente sangrado menstrual temprano. La primera menstruación usualmente ocurre al menos 2 años después de que los senos comienzan a desarrollarse.

Además de la adrenarquía prematura, qué más puede causar la aparición temprana de vello púbico?

Un porcentaje pequeño de niños con adrenarquía prematura pueden tener una condición genética llamada hiperplasia suprarrenal congénita no clásica (CAH por su sigla en inglés). El doctor de su niño le explicará esta condición y el tratamiento si a su niño se le ha diagnosticado hiperplasia suprarrenal congénita. En muy raras ocasiones, la aparición temprana de vello púbico es señal de la

presencia de un tumor de las glándulas suprarrenales, de los testículos o de los ovarios.

En raras ocasiones el uso de suplementos hormonales, tales como geles de testosterona, pueden llevar a manifestaciones físicas que sugieren adrenarquía prematura.

La adrenarquía prematura puede ser peligrosa para su hijo(a)?

En general, la adrenarquía prematura no está directamente asociada con ningún problema de salud. Las niñas con adrenarquía prematura pueden comenzar sus menstruaciones algunos meses antes de lo que normalmente podrían en ausencia de esta condición. Algunas niñas con adrenarquía prematura tienen una tendencia a desarrollar una condición llamada *síndrome de ovario poliquístico* (PCOS por su sigla en inglés) durante los años de la adolescencia. Los síntomas de PCOS incluyen irregularidad o ausencia de periodos menstruales e incremento de vello en la cara, el pecho y el abdomen. Un estilo de vida saludable puede ser beneficioso para todos los niños con adrenarquía prematura. Se puede disminuir el riesgo de desarrollar PCOS si se adopta una dieta saludable y un estilo de vida con ejercicio regular.

Se necesitan exámenes clínicos en niños con adrenarquía prematura?

Puede haber diferencias entre los endocrinólogos pediatras con respecto a la obtención de exámenes clínicos como parte de la evaluación de un niño que presenta

desarrollo temprano de vello púbico. Algunos eligen obtener pruebas de sangre y una radiografía de la mano para determinar la edad ósea. En algunos casos, especialmente niños altos y con sobrepeso, la radiografía puede mostrar que la edad ósea está avanzada 2 o más años. El desarrollo óseo avanzado no parece indicar que el problema sea más serio o que necesite exámenes o tratamiento extensivos. Si un niño tiene las características típicas de adrenarquía prematura mencionadas anteriormente y no está creciendo muy rápido, usualmente, no necesita intervención médica. Generalmente, el único examen de sangre que resulta alterado es un incremento en los niveles de sulfato de dehidroepiandrosterona (conocido también como DHEA-S por su sigla en inglés), el principal andrógeno suprarrenal que circula en la sangre. Muchos doctores sólo piden pruebas de laboratorio o radiografías en aquellos niños que, además de presentar vello púbico tempranamente, también muestran un crecimiento acelerado y/o crecimiento de los genitales o desarrollo de los senos.

Cómo se trata la adrenarquía prematura?

No hay tratamiento para hacer desaparecer el vello púbico y/o axilar. Los medicamentos que frenan el progreso de la pubertad precoz verdadera no afectan la producción temprana de hormonas de la glándula suprarrenal en niños con adrenarquía prematura. Es útil y seguro usar desodorantes para controlar el olor axilar. Si el vello en las axilas es molesto puede ser recortado con tijeras pequeñas.



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.