

# **Déficit de Hormona del Crecimiento en Adultos Jóvenes**

**Serie N. 7**



**Guía del Paciente**

**Prospecto de Legibilidad Media**

## **Déficit de Hormona del Crecimiento en Adultos Jóvenes – Serie 7 (Actualizada Agosto, 2006)**

Este prospecto fue producido por Fernando Vera MSc y el Profesor Gary Butler en el Institute of Health Sciences, University of Reading, Reading, UK (Agosto, 2006). Algunas secciones de este prospecto fueron extraídas o modificadas del Growth and Growth Disorders Booklet Series (Tercera Edición, 2000)\* y pueden haber sido usadas conjuntamente con este serie de librillos debido a que brindan la misma información pero orientadas a distintas edades y/o capacidades lectoras. La secuencia numérica en ambas series es la misma para facilitar la referencia recíproca. Las copias originales pueden ser obtenidas en las direcciones Web indicadas al final de esta página.

Todas las ilustraciones fueron creadas y producidas por Fernando Vera MSc.

Este prospecto es parte de la Serie de Prospectos de Trastornos Hormonales. Los siguientes números también están disponibles:

- Serie N 2.** Déficit de Hormona del Crecimiento
- Serie N 3.** La Pubertad y el niño con Déficit de Hormona del Crecimiento
- Serie N 4.** Pubertad Precoz
- Serie N 5.** Información de Emergencia para niños con deficiencias de Cortisol y Hormona del Crecimiento y aquellos que experimentan Hipoglucemia
- Serie N 6.** Hiperplasia Suprarrenal Congénita
- Serie N 7.** Déficit de Hormona del Crecimiento en Adultos Jóvenes
- Serie N 10.** Retraso Constitucional del Crecimiento y Pubertad
- Serie N 11.** Deficiencia Combinada de Hormonas Hipofisarias
- Serie N 12.** Diabetes Insípida
- Serie N 13.** Craneofaringioma
- Serie N 14.** Retraso del Crecimiento Intrauterino o Feto Pequeño para edad Gestacional
- Serie N 15.a.** Hipertiroidismo
- Serie N 15.b.** Hipotiroidismo
- Serie N. 16.** Diabetes Tipo 2 y Obesidad

El desarrollo de estos prospectos fue financiado (como un servicio a la medicina) por Serono-Merck Ltd, Bedfont Cross, Stanwell Road, Feltham, Middlesex TW14 8NX, UK. Apoyo adicional fue brindado por la Child Growth Foundation ([www.childgrowthfoundation.com](http://www.childgrowthfoundation.com))

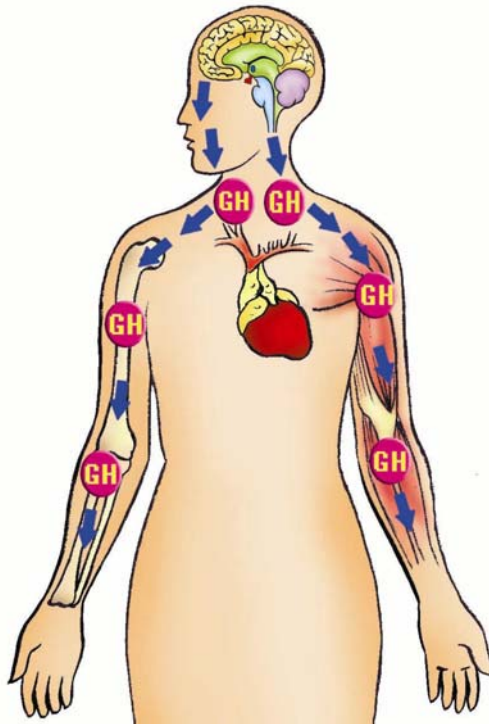
\*Escrito por el Dr. Richard Stanhope (Gt. Ormon Street/Middlesex Hospital, London) y la Srta. Vrely Fry (Child Growth Foundation)

## Introducción

La finalidad de este prospecto es de brindar información sobre la terapia de sustitución de hormona del crecimiento en la adultez. Esta información esta principalmente dirigida a aquellas personas que recibieron tratamiento de hormona del crecimiento en la niñez y/o en la adolescencia. Sin embargo, este prospecto también puede ser útil para los individuos que presentan el déficit de esta hormona en la adultez por circunstancias médicas.

## ¿Qué es la Hormona del Crecimiento?

Las hormonas son los mensajeros que el cuerpo utiliza para producir un resultado determinado. El papel de la hormona de crecimiento (GH) es de controlar el crecimiento de los huesos, músculos y órganos. Esta hormona es producida en el cerebro y liberada en el torrente sanguíneo.

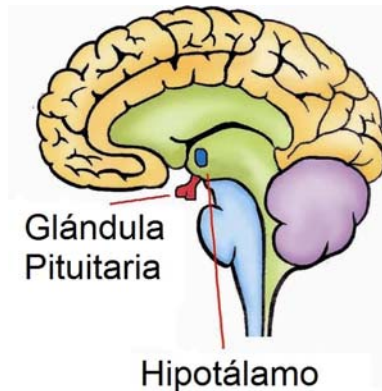


Normalmente, los niveles de la hormona del crecimiento son altos en la niñez, llegando al nivel más alto en el crecimiento adolescente. Estos niveles luego descienden en la vida adulta y continúan descendiendo conforme el tiempo avanza. Sin embargo, los bajos niveles de esta hormona juegan un papel importante en la vida adulta.

## ¿Qué es el déficit de hormona del crecimiento (DGH)?

Al principio de la niñez, el **déficit de hormona del crecimiento (DGH)** ocurre cuando el cerebro deja de producir los niveles adecuados de hormona del crecimiento. Usualmente, esto se debe a una falla

en el **hipotálamo** o en la **glándula pituitaria**, que son partes del cerebro encargadas de la producción de hormonas.



EL DGH en la niñez continuará en la adolescencia y la adultez. Muchos de los síntomas del DGH en la adultez son muy sutiles y frecuentemente la persona no es consciente que estos problemas se vinculan al DGH. Solamente cuando se administra la terapia de sustitución con hormona, la persona nota una mejoría en su salud.

### **¿Cómo afecta el DGH a los adultos jóvenes?**

Muchos de los adultos jóvenes con DGH experimentan poca fuerza muscular y dificultades en las labores físicas de todos los días. Asimismo, estos adultos sienten una falta de vitalidad que afecta la vida académica, el trabajo y otras actividades.



### **¿Cuáles son los beneficios del tratamiento con hormona del crecimiento en el adulto?**

Los beneficios están listados a continuación. Algunos de estos son más evidentes que otros pero igualmente de importantes en la vida diaria.

- **Bienestar general:** Los adultos con DGH presentan mayor cantidad de síntomas de una mala calidad de vida. Estas incluyen, falta de vitalidad, mala salud en general, y poca capacidad de recuperación. Estos síntomas pueden mejorar o desaparecer con la terapia de hormona del crecimiento.
- **Hipoglucemia (bajo nivel de azúcar en sangre):** Los adultos con DGH frecuentemente experimentan síntomas de hipoglucemia. Estos síntomas son irritabilidad, sudoración excesiva durante la noche y dolores de cabeza al despertar. La terapia con hormona del crecimiento puede prevenir el bajo nivel de azúcar en la sangre.
- **Control del peso:** El aumento de peso puede ser un problema frecuente para los individuos con DGH. El tratamiento con hormona del crecimiento por si solo, no producirá pérdida de peso. Sin embargo, este tratamiento si afectará a la distribución de la grasa corporal y reducirá el área abdominal.
- **Calidad ósea:** La hormona del crecimiento juega un papel importante en el fortalecimiento de los huesos. Las personas con DGH pueden desarrollar osteoporosis. Prevenir esta condición es una razón importante para continuar con el tratamiento de hormona del crecimiento en la vida adulta.
- **Enfermedades cardiovasculares:** Los adultos con DGH tienen mayor riesgo de sufrir de enfermedades del corazón. El tratamiento hormonal a largo plazo puede reducir este riesgo.
- **Colesterol en la sangre:** Los adultos con DGH pueden desarrollar prematuramente enfermedades de los vasos sanguíneos. El tratamiento con hormona del crecimiento puede reducir este riesgo.
- **Problemas psicológicos:** Los adultos con DGH tiene una mayor incidencia de ansiedad y depresión. Existe evidencia que la terapia de hormona del crecimiento tiene un efecto positiva en el bienestar general.

## ¿El tratamiento hormonal beneficiará a todos los adultos con DGH?

No todos los adultos con DGH presentan estos problemas. Por esta razón, no todos los adultos se beneficiarán de este tratamiento. Su equipo de especialistas determinará si el tratamiento es apropiado para usted.

## ¿Cuál es la dosis de hormona del crecimiento en el tratamiento?

La dosis se determina midiendo la hormona IGF-1 en la sangre. La dosis de hormona del crecimiento se ajustará para mantener la IGF-1 dentro del rango normal. En algunos adultos se puede observar ligeros efectos secundarios como la hinchazón de los tobillos y el aumento de la presión sanguínea. Una ligera reducción de la dosis eliminara estos efectos secundarios.

## ¿Cómo se administra el tratamiento de hormona del crecimiento?

El único método para suministrar hormona del crecimiento es por inyección. Esta inyección es dada subcutáneamente (bajo la piel) en los muslos, brazos o abdomen. Las dosis se dan diariamente, usualmente por la noche.



## ¿Cuáles son otras fuentes de información?

Sírvase consultar con su médico o equipo de especialistas para mayor información en su localidad.

