



HIPOPITUITARISMO

Deficiencia de las hormonas de la glándula hipófisis o pituitaria

Dra. Claudia Ramírez



Información para pacientes

02

Sociedad Mexicana de Nutrición y Endocrinología A.C.

www.endocrinologia.org.mx



¿Qué es la hipófisis o pituitaria y qué funciones tiene en el cuerpo humano?

La glándula hipófisis o pituitaria es un órgano de 1 cm en medio de nuestra cabeza y que se considera un centro de control hormonal muy importante para el cuerpo. Ahí se producen hormonas, sustancias que regulan funciones básicas como el control de la energía corporal, la reproducción, la producción de leche (lactancia) y la respuesta al estrés.

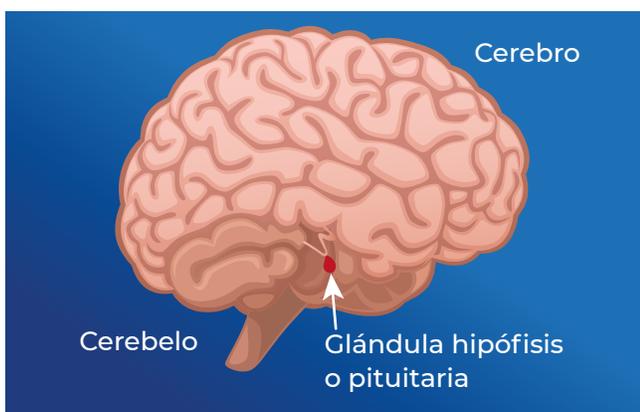


Figura 1. Representación de la glándula hipófisis o pituitaria en medio de la cabeza en los humanos.

¿Qué es el hipopituitarismo?

Si una o más de estas hormonas dejan de funcionar, el cuerpo humano puede tener consecuencias graves e incluso mortales. La deficiencia de hormonas en la hipófisis se llama hipopituitarismo.

Cuando fallan todas las hormonas en esta glándula se llama “panhipopituitarismo”.

¿Por qué sucede el hipopituitarismo?

Las hormonas de la glándula hipófisis pueden fallar por causas genéticas, traumatismos o golpes severos en la cabeza, tumo-

res en la hipófisis, infartos en esta zona del cerebro, partos o cesáreas en los que hubo sangrados severos o transfusiones, radioterapia o cirugías en la hipófisis.

¿Qué síntomas puede dar el hipopituitarismo?

El hipopituitarismo puede presentarse de manera muy súbita (en cuestión de horas) cuando hay un golpe o sangrado en la glándula o a veces en años cuando es por otras causas. Puede variar entre edades y géneros. Sin embargo, algunos datos importantes son:

- ▶ Talla baja en los niños o detención de crecimiento
- ▶ Falta de desarrollo sexual en los adolescentes
- ▶ Cansancio continuo
- ▶ Debilidad muscular
- ▶ Pérdida de vello corporal, especialmente axilas, genitales, barba y bigote
- ▶ Irregularidades menstruales o ausencia de la menstruación
- ▶ Impotencia o disfunción sexual
- ▶ Infertilidad (imposibilidad para tener hijos)
- ▶ Ganancia de peso, especialmente en la zona del abdomen
- ▶ Estreñimiento
- ▶ Piel reseca
- ▶ Palidez extrema
- ▶ Dificultad o imposibilidad para la lactancia (dar pecho a un bebé después del parto)
- ▶ Presión arterial o frecuencia cardíaca muy baja
- ▶ Mareo o reducción súbita de la presión arterial al levantarse
- ▶ Dolor de cabeza
- ▶ Alteraciones visuales, especialmente hacia los lados derecho o izquierdo
- ▶ Diabetes insípida (orina excesiva).

¿Quién hace el diagnóstico de hipopituitarismo y cómo debe hacerse?

Cuando se sospecha que hay una deficiencia de estas hormonas, un endocrinólogo es el especialista indicado para hacer el estudio. Generalmente se solicitan estudios de sangre después de hacer una evaluación clínica.



Figura 2. Representación de la toma de una muestra de sangre para medir hormonas.

Los estudios deben hacerse en condiciones, días, horarios y a veces en laboratorios especiales. Se deben tomar en cuenta los medicamentos que toma el paciente (incluso suplementos, vitaminas y tratamientos alternativos) y modificarlos antes de los estudios. En algunos casos se piden también “pruebas dinámicas”, en los que se aplican medicamentos o sustancias antes de medir las hormonas. Por estas razones, no se

recomienda solicitar estos estudios sin haber visitado al endocrinólogo previamente.

¿Qué pasa si alguna(s) prueba(s) son anormales?

Pueden requerirse varios estudios o repetir pruebas para estar seguros del diagnóstico. En algunos casos las pruebas deben repetirse con semanas o meses de diferencia.

Una vez que se corrobora la deficiencia de hormonas, se puede solicitar una imagen de la hipófisis, como una resonancia magnética, para ver si se puede detectar una causa que pueda corregirse. Muchas causas pueden tratarse, pero la deficiencia de hormonas puede ser algo permanente.

El endocrinólogo puede darle el tratamiento para sustituir la o las hormonas que están afectadas en su caso e irá haciendo ajustes dependiendo de cada caso. Al inicio del problema, en los niños, mujeres embarazadas o personas con otras enfermedades pueden requerirse estudios frecuentes. En los adultos sin otras complicaciones, puede ser necesario solamente una visita anual.

¿Qué sucedería si no tomo los medicamentos?

Los tratamientos están indicados para sustituir las hormonas que faltan, no se les indican dosis excesivas ni bajas. Al suspender los tratamientos vuelven los síntomas del hipopituitarismo y a largo plazo esto genera disminución en la calidad de vida, riesgo vascular (infartos o embolias), osteoporosis, talla baja y la posibilidad de fallecer a consecuencia de otras enfermedades ya que el cuerpo no tiene hormonas para “defenderse” de ellas. Es especialmente importante el tratamiento con hormonas tiroideas y esteroides cuando hacen falta, ya que su deficiencia pone en riesgo la vida y deben ajustarse en periodos de estrés importante como una cirugía, accidente, hospitalización o embarazo.

Guiados por un endocrinólogo, los medicamentos son seguros y no dañan al cuerpo, por el contrario, lo protegen. Es importante que evite automedicarse o suspender sus tratamientos.

¿Qué sucederá a largo plazo con el hipopituitarismo?

La recuperación de las hormonas depende de la causa y el tiempo que se tarde en obtener un diagnóstico. La mayoría de las veces es permanente, pero con un tratamiento adecuado puede tener una calidad de vida prácticamente normal.

CONSULTE A SU ENDOCRINÓLOGO SI TIENE DUDAS

Referencias:

Pascual-Corrales, et al. Hipopituitarismo. Medicina – Programa de Formación Médica Continuada Acreditado, 2020; 13(5): 856-64
Abreu-Lomba A, et al. Hipofunción hipofisaria y trastornos relacionados. Rev Col Salud, 2020; 15(1): e407279