



20 - HIPERPROLACTINEMIA COMO MOTIVO DE DERIVACIÓN A CONSULTA ESPECIALIZADA

C. Gallego Díaz, J.á. Romero Porcel y M.V. Cózar León

Endocrinología y Nutrición, Hospital Virgen de Valme, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Análisis de las derivaciones llevadas a cabo desde Atención Primaria a consulta de Endocrinología por hallazgo analítico de elevación de prolactina y su posterior abordaje tras valoración inicial.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 118 pacientes que fueron derivados a la consulta de Endocrinología y Nutrición del centro periférico de especialidades de Dos Hermanas en el período comprendido entre octubre de 2020 y diciembre de 2022. Se excluyeron del análisis los pacientes ya diagnosticados de hiperprolactinemia que perdieron el seguimiento y aquellos que no llevaron a cabo las pruebas solicitadas sin poder ser reevaluados tras la primera consulta.

Resultados: La gran mayoría de derivadas fueron mujeres (un 95,8%) con un pico de edad entre los 18 y 25 años (un 40,7% del total). El motivo más frecuente de solicitud de la analítica inicial por parte de su médico de atención primaria fue oligomenorrea (35,6%), seguido de aquellas sin motivo referido ni constatado (22%). Los niveles de prolactina por los que se derivaron fueron menores de 100 pg/ml (valor medio $65,3 \pm 40,4$ pg/ml) en un 92,3%, siendo la menor parte de ellas (un 37%) realizadas de forma correcta (en fase folicular, estando en reposo y con extracción tras 30 minutos de la venopunción). De este total se normalizaron un 76% tras nuestras recomendaciones de extracción. Estos resultados no patológicos se informaron de forma telemática en un 47,9% de los casos.

Conclusiones: La mayoría de las derivaciones por hiperprolactinemia se podrían evitar con una correcta extracción sanguínea, dada la alta tasa de normalización de este modo, sin precisar su derivación a consulta especializada. Por ello y una vez derivados, la revisión telemática de resultados supone una opción eficaz para informar a los pacientes, evitando la presencialidad y su espera asociada.