



## 236 - DEFICIENCIA DE HORMONA DE CRECIMIENTO EN EL ADULTO A PROPÓSITO DE UN CASO

F.S. Otal<sup>1</sup>, M. Altonaga<sup>2</sup>, L. Anca<sup>1</sup>, S. Bayo<sup>1</sup>, A. González<sup>1</sup>, M.I. López<sup>1</sup>, J. Notarpassuale<sup>1</sup> y R. Dobry<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología. Hospital Español. Rosario. Argentina. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología. Centro de Salud Luis Eduardo Lescano. Rosario. Argentina.

### Resumen

**Introducción:** La deficiencia de hormona de crecimiento (GH) en el adulto (DGHA) se asocia a alteraciones en la composición corporal, en el rendimiento físico, trastornos metabólicos y reducción del bienestar psicológico, junto con una reducción de la esperanza de vida, por incremento de factores de riesgo cardiovascular.

**Caso clínico:** Mujer de 49 años, con cuadro de 16 años de marcada astenia, obesidad central, síndrome metabólico, con repercusión en su vida personal y laboral. Antecedentes: hipertensión arterial, insulinoresistencia, depresión mayor y síndrome de apneas/hipopneas obstructivas del sueño. Sin antecedente de traumatismo, cirugía o radioterapia en cráneo. Examen físico: índice de masa corporal (IMC) 34. Circunferencia de cintura 113 cm. No hábito cushingoide. Composición corporal: grasa corporal 46,8% (23-33,9%), grasa visceral 11% (1-9%), músculo-esquelético 23,9% (24,1-30,1%). Exámenes de laboratorio: Colesterol total 203 mg/dl, HDL 39 mg/dl, No-HDL 164 mg/dl y triglicéridos 165 mg/dl. Prolactina, ejes tiroideo, gonadotropo y adrenal sin alteraciones. Factor de crecimiento insulínico tipo 1 (IGF-1) de 46,2 ng/ml (valor normal ajustado a sexo y edad: 94-284). Prueba de estímulo de GH con arginina que no mostró respuesta. Resonancia magnética nuclear de cráneo con gadolinio: silla turca parcialmente vacía. Disminución del tamaño de la glándula hipofisaria. Con diagnóstico de DGHA inició tratamiento con hormona de crecimiento recombinante humana; tras nueve meses mostró una clara mejoría en su calidad de vida, evidenciada por cuestionarios QoL-AGHDA (Quality of Life in Adult Growth Hormone Deficiency Assessment). En otros parámetros no hubo cambios significativos.

**Discusión:** La DGHA es una patología de diagnóstico infrecuente, pero con fuerte impacto en calidad y esperanza de vida. Al presentar el caso intentamos visibilizar la importancia de aumentar el grado de sospecha de esta patología, ya que el tratamiento oportuno puede revertir el cuadro.