



17 - EL TONO DOPAMINÉRGICO DE PRL Y TSH FACILITA LA DIFERENCIACIÓN ENTRE LA HIPERPROLACTINEMIA DEL PCOS Y LA DEL PROLACTINOMA

K. Zapata Cárdenas¹, M. García Goñi¹, S. Echeverría Andueza¹, C. Perdomo Zelaya¹, C. Silva Frojan¹, J.C. Galofré Ferrater¹, J. Escalada San Martín¹, T. Sendino Miguel² y J. Salvador Rodríguez¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Laboratorio de Bioquímica. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

Resumen

Introducción: La hiperprolactinemia es un hallazgo bioquímico frecuente en el síndrome del ovario poliquístico (PCOS), diferenciarlo del prolactinoma es importante para programar su tratamiento y seguimiento. El objetivo del presente estudio es aproximar el diagnóstico diferencial entre ambas entidades mediante la valoración del tono dopaminérgico de PRL y TSH.

Métodos: Se han estudiado 34 pacientes diagnosticadas de PCOS mediante los criterios de Rotterdam con antecedentes de hiperprolactinemia y normalidad de imagen hipofisaria, eutiroideas y sin antecedentes iatrogénicos. Se realizó un test de metoclopramida (MCP. 10 mg iv, fase folicular precoz) para medir la respuesta de PRL y TSH, comparando los resultados con los de un grupo de mujeres con patrón de prolactinoma (PRL > 100 ng/mL y respuesta de PRL a MCP < 100% respecto al valor basal (n = 17), y los obtenidos en un grupo de mujeres con hipotiroidismo primario no tratado (n = 14).

Resultados: El grupo PCO mostró elevación de PRL basal ($40,6 \pm 4,5$ ng/mL) que respondió a MCP (30': $259,1 \pm 23,3$; 60': $206,3 \pm 18$ ng/mL, $p < 0,001$). El valor de TSH también se elevó (basal: $1,93 \pm 0,17$; 30': $3,35 \pm 10,34$; 60': $3,2 \pm 0,31$ mU/L. $p < 0,001$). No se observó relación entre incremento absoluto de TSH (AbsTSH) y porcentual de PRL (%PRL, $r = -0,26$). 8 pacientes mostraron PRL basal normal ($13,6 \pm 1$ ng/mL) en el test, pero las respuestas de PRL y TSH fueron comparables al resto de pacientes con hiperprolactinemia basal ($51,9 \pm 5,2$ ng/mL), salvo que el %PRL fue inferior en estas últimas (624 ± 147 vs 1.666 ± 336 , $p < 0,03$). Las pacientes diagnosticadas de prolactinoma mostraron un %PRL inferior ($50,2 \pm 6,7\%$) y AbsTSH superior ($4,2 \pm 0,5$ mU/L). El grupo con hipotiroidismo (TSH $11,5 \pm 5,2$ mU/L) mostró PRL basal de $60,7 \pm 19,1$ ng/mL con marcado %PRL ($960 \pm 226\%$) y AbsTSH ($9,4 \pm 6,8$ mU/L).

Conclusiones: La normalidad en el tono dopaminérgico de TSH y PRL en pacientes con PCOS permite emplear el test de MCP para diferenciar la hiperprolactinemia de la debida a prolactinoma.