

Acromegalia

Karla Pamela Romero Ledezma, Zulma Rueda Muñoz

Paciente de sexo masculino de 65 años, internado por presentar dolor en las rodillas y cadera presenta un cuadro clínico de aproximadamente 22 años de evolución caracterizado por cambios faciales, prominencia de los arcos superciliares prognatismo, piel seca queratósica y dolor a nivel de las orbitas. Además presenta ceguera hace más o menos 12 años.

Al examen físico se evidencia fascies acromegálica con arcos ciliares prominentes, macrocefalia, prognatismo, pupilas midriáticas sin respuesta fotomotora, macroglosia, mucosas ligeramente secas, pabellones auriculares aumentados de tamaño conducto auditivo permeable; apéndice xifoide prominente, abdomen globoso. Extremidades de tono disminuido. Presenta una talla de 1,93 metros, peso 83 kilogramos, temperatura 36,8°C, PA 110/80 mmHg.

El diagnóstico de ingreso fue acromegalia.

Se solicitó rayos X, donde se informa invasión esfenoidal. La resonancia magnética de hipófisis con contraste informa un adenoma hipofisario invasivo indicando datos de acromegalia macroadenoma. El análisis de inmunofluorométrica: Hormona de crecimiento 372 000 m U/L (valor normal: 0,10-11,50) Testosterona: 0,70 nmol/L (valor normal 8,70-33 nmol/L). El diagnóstico final fue acromegalia.

La acromegalia también llamado adenoma somatotrófico o gigante hipofisario, es un trastorno metabólico crónico caracterizada por hipersecreción de somatotrofina (GH), lo cual genera a la vez la elevación del factor de crecimiento similar-insulina o IGH-I, mediador de la mayor parte de los efectos de la GH.

Esta enfermedad ocurre cuando ha finali-

zado el crecimiento lineal; si acontece antes de la osificación de las placas cartilagosas epifisarias se manifiesta por un cuadro de gigantismo, generalmente acompañado por pubertad retrasada o por un hipogonadismo hipogonadotrófico. La acción de ambos produce un crecimiento exagerado y desmedido de las vísceras y partes acras; asimismo, la acción de la hormona de crecimiento altera el metabolismo intermedio, provocando alteraciones de los diversos órganos y sistemas del organismo. Su desarrollo lento y persistente hace pasar desapercibida la progresiva desfiguración del enfermo, que puede adquirir formas grotescas y diversos grados de incapacidad. Es una enfermedad sistémica grave que contribuye a la disfunción cardíaca y pulmonar, incrementando la morbilidad y mortalidad.

Consentimiento del paciente: obtenido.

