



8 - COMPARACIÓN ENTRE TEST GHRH+ ARGININA VS. TEST DEL GLUCAGÓN PARA EVALUAR EL DÉFICIT DE HORMONA DE CRECIMIENTO EN UNA COHORTE DE ADULTOS CON SÍNDROME DE PRADER-WILLI (SPW)

L. Casamitjana, O. Giménez, R. Corripio, R. Pareja, M. Hurtado, E. Gabau, J.V. Cobo, E. Berlanga, M. Rigla y A. Caixàs

Hospital Parc Taulí. Sabadell. España.

Resumen

Introducción: El SPW es una enfermedad genética que comprende obesidad y déficit de hormona del crecimiento (DGH). En adultos con SPW es necesario evaluar el eje GH-IGF antes de empezar tratamiento con rhGH. Los test de estímulo más utilizados son el de GHRH + arginina (GHRH+a) y el test de hipoglucemia insulínica. No hay datos prospectivos que comparen el test del glucagón (TG) con el de GHRH+a en adultos con SPW. El mecanismo por el cual el glucagón estimula la producción de GH no se conoce con exactitud, siendo una hipótesis el estímulo a través de la vía noradrenérgica.

Objetivos: Comparar dos test de estímulo para evaluar el estatus de secreción de GH en una cohorte de adultos con SPW.

Métodos: 25 pacientes con SPW (10V y 15M, edad media 29 [16-51], IMC $35,3 \pm 10 \text{ Kg/m}^2$) participaron en el estudio. Despues de un ayuno de 8-10 horas se sometieron en días diferentes a los dos test diagnósticos: GHRH (1 ?g/Kg, máx. 100 ?g) + arginina (5 g/kg, máx. 30 g) y TG (1 mg). Consideramos DGH de acuerdo con los cortes específicos para el IMC en el test de GHTH+a y cuando el pico de GH 3 ng/ml en el TG.

Resultados: Un 68% (17 de 25) de pacientes cumplieron criterios de DGH con el test de GHRH+a mientras que un 92% (23 de 25) lo hicieron en el TG. Solamente dos pacientes no cumplieron criterios de DGH en los dos test. La mayoría alcanzaron el pico de GH en el minuto 45:3,1 ng/ml (1,48-9,24), mediana (rango intercuartil)en el test de GHRH+a mientras que la respuesta fue plana en el TG. Despues de la administración de glucagón se observó un incremento de la glucosa plasmática con un pico a los 30 minutos Un paciente sufrió una hipoglucemia asintomática durante el test.

Conclusiones: Aparentemente el glucagón no parece ser un buen estímulo de la GH en adultos con SPW. Serán necesarios más estudios para elucidar si la disfunción autonómica subyacente descrita en estos pacientes podría estar implicada en ello.