



15 - EMBARAZO EN MUJERES CON HIPOPITUITARISMO: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EVOLUCIÓN

N. Stanton yonge^a, A. Aulinas^{a,d}, A. García-Patterson^a, J.M. Adelantado^b, J.J. Espinós^b, S.M. Webb^{a,d} y R.R. Corcoy^a

^aServei d'Endocrinologia i Nutrició. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Departamento de Medicina. UAB. Barcelona; ^bServei de Ginecología i Obstetricia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Ciberbbn. ISCIII. IIB-Sant Pau. Barcelona. ^dCiberer Unidad 747.

Resumen

Introducción: El embarazo en pacientes con hipopituitarismo (HP) es una situación clínica infrecuente, de la que existen pocos datos en la literatura, presenta dificultades de manejo y se asocia a complicaciones maternofetales.

Objetivos: Conocer las características, evolución y resultados perinatales en pacientes con HP atendidas en nuestro centro.

Métodos: Los datos clínicos de las gestantes con HP (déficit de 2 ejes hormonales), parto y RN se recogen de forma prospectiva. Presentamos 8 gestaciones en 7 mujeres con este diagnóstico pregestacional.

Estadística: descriptiva.

Resultados: Las pacientes tenían una edad mediana de 35 a y una evolución de HP de 19,5 a al inicio de la gestación. Etiología: 2 agenesia hipofisaria, 2 macroprolactinomas, 1 Cushing, 1 hipofisitis, 1 silla turca vacía, 1 tumor de células grandes. Las pacientes con enfermedad tumoral habían sido tratadas quirúrgicamente, ninguna con radioterapia. Al inicio de la gestación ninguna paciente presentaba hipersecreción hormonal. Déficits: 7 de GH y gonadotropinas (Gn), 6 de TSH, 3 de ACTH y 2 de ADH, en tratamiento sustitutivo excepto 3 de las pacientes con déficit de GH. Seis mujeres requirieron técnicas de reproducción asistida (4 inducción de ovulación, 1 FIV, 1 inseminación). Durante la gestación, se suspendió la GH, se ajustaron al alza las dosis de LT4 y DDAVP, y no fue necesario modificar la dosis de hidrocortisona. Una paciente desarrolló déficit de ADH. No se observaron complicaciones agudas. La finalización de la gestación fue a término en todos los casos, siendo electiva en 5 pacientes (5 cesáreas, 3 partos vaginales). No hubo sospecha de pérdida del bienestar fetal en ningún caso. Los RN (5 niñas, 3 niños) presentaron un peso de 3.200 g, Apgar a los 5 min 9, sin morbilidad perinatal relevante.

Conclusiones: Los resultados perinatales de estas pacientes con HP fueron satisfactorios. Es importante tener en cuenta la posibilidad de nuevos déficits hormonales durante la gestación.