



11 - EVALUACIÓN DEL PERFIL LIPÍDICO EN PACIENTES EN TRATAMIENTO SUSTITUTIVO CON HORMONA DEL CRECIMIENTO

L. Pérez-Olivares Martín, C.P. Silva Vaca, G. Allo Miguel, M. Partida Muñoz, A. Serraclara Pla, G. Martínez-Díaz Guerra y F. Hawkins Carranza

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. España.

Resumen

Introducción: El déficit de hormona del crecimiento (GH) en el adulto (DGH) se caracteriza por una alteración del perfil metabólico: incremento del colesterol total (CT), lipoproteínas de baja densidad (LDL) y triglicéridos (TG), descenso de lipoproteínas de alta densidad (HDL). Así mismo existe una reducción de la masa magra y obesidad visceral. Se ha demostrado que el reemplazo hormonal, a corto plazo, disminuye el nivel de CT y de LDL. El objetivo de este estudio es determinar los efectos del tratamiento con GHrh sobre el perfil lipídico a largo plazo.

Métodos: 18 pacientes diagnosticados de DGH, fueron tratados con GHrh subcutánea diaria con titulación de dosis en función de IGF-1. El índice de masa corporal (IMC) y el perfil lipídico se evaluaron basalmente y durante los 7 años de seguimiento. Análisis estadístico realizado mediante t-Student y MANOVA. Significación estadística: p 0,05.

Resultados: Se incluyeron 9 varones y 9 mujeres (edad media $37,4 \pm 12,4$ años) con DGH. El índice de masa corporal aumentó de forma significativa de $29,81 \pm 7,70$ hasta $32,1 \pm 8,3$ Kg/m² a los 7 años. El colesterol total descendió de manera significativa en comparación con los valores basales (de $232,9 \pm 44$ a $208,50 \pm 29$ mg/dL; p = 0,05) así como el LDL (de $160,1 \pm 44$ a $121,3 \pm 26,3$ mg/dL; p = 0,009). HDL aumentó de manera significativa de $49,7 \pm 13,4$ mg/dL hasta $58,3 \pm 17,6$ mg/dL (p = 0,024). No se obtuvo ninguna significación estadística en el estudio de los triglicéridos. El test de MANOVA sólo demostró evolución temporal significativa en el descenso de LDL (p = 0,002).

Conclusiones: Nuestros resultados demuestran que, en pacientes con DGH, el perfil lipídico presenta una mejoría significativa con el tratamiento con GHrh a largo plazo. Pese a este dato favorable, también existe un deterioro significativo del IMC. Dado el tamaño de nuestra muestra, sería recomendable realizar nuevos estudios para establecer el impacto metabólico a largo plazo del tratamiento con GHrh.