



ORIGINAL

Evolución natural de la pubarquia precoz y posibles patologías asociadas[☆]

María Luisa Sancho Rodríguez^{a,*}, Gloria Bueno Lozano^b,
José Ignacio Labarta Aizpún^a y Antonio de Arriba Muñoz^a

^a Unidad de Endocrinología Pediátrica, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

^b Servicio de Pediatría, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España

Recibido el 8 de septiembre de 2017; aceptado el 22 de noviembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Adrenarquia
prematura idiopática;
Pubarquia precoz;
Hiperplasia
suprarrenal congénita
no clásica;
Pubertad

Resumen

Introducción: La pubarquia precoz (PP) es generalmente considerada como una enfermedad benigna, pero puede ser el primer signo de una enfermedad subyacente.

Objetivo: Analizar la etiología y la evolución de parámetros antropométricos, analíticos y de riesgo metabólico, en pacientes con PP.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo y analítico, de 92 pacientes afectos de PP. Se evaluaron medidas antropométricas y analíticas, la edad ósea y marcadores de metabolismo lipídico.

Resultados: Muestra de 92 pacientes (67 mujeres y 25 varones) con PP, con una edad media de $7,1 \pm 0,6$ años las mujeres y $8,3 \pm 0,7$ los varones. El 7,7% fueron pequeños para la edad gestacional. La edad ósea estaba adelantada ($1,2 \pm 0,1$ años). Veintiún pacientes fueron clasificados como PP idiopática (23%), 60 como adrenarquia precoz idiopática (65%) y 11 como hiperplasia suprarrenal congénita no clásica (12%). La pubertad se mostró adelantada respecto a la media ($11 \pm 0,9$ años en varones versus $9,9 \pm 0,8$ años en mujeres), así como la edad de la menarquia ($11,8 \pm 1,1$ años), $p < 0,001$. La talla final alcanzada es próxima a la talla genética. Existe una correlación positiva entre el Z-score del índice de masa corporal, la glucemia y el colesterol LDL, así como una tendencia a la hiperinsulinemia.

Conclusiones: El presente estudio demuestra como la PP en la mayoría de los casos supone una patología benigna, no siendo infrecuente la hiperplasia suprarrenal congénita no clásica (12%). Estos pacientes presentaron un adelanto puberal, de la edad ósea y de la menarquia. El crecimiento fue adecuado, alcanzando prácticamente su talla genética. La PP asociada a obesidad presenta alteraciones analíticas de riesgo metabólico.

© 2017 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Asociación Española de Pediatría.

[☆] Este trabajo fue presentado en el 39 Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica, Málaga, 10-12 mayo de 2017.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mlsr.sancho@gmail.com (M.L. Sancho Rodríguez).

KEYWORDS

Idiopathic premature adrenarche;
Premature pubarche;
Non-classic congenital adrenal hyperplasia;
Puberty

Natural progression of premature pubarche and underlying diseases

Abstract

Introduction: Premature pubarche (PP) is generally thought to be a benign condition, but it can also be the first sign of underlying disease.

Objective: To analyse the aetiology and the evolution of the anthropometric, analytical and metabolic risk parameters of a group of patients with PP.

Material and methods: A descriptive and analytical retrospective study of 92 patients affected by PP. Anthropometry, analyses, bone age and indicators of lipid metabolism were all evaluated. **Results:** The sample included 92 patients with PP (67 female and 25 male), with a mean age of 7.1 ± 0.6 for girls and 8.3 ± 0.7 for boys. Small for gestational age was recorded in 7.7%. There was an accelerated bone age (1.20 ± 0.1 years). A total of 21 patients were classified as idiopathic (23%), 60 as idiopathic premature adrenarche (65%), and 11 with non-classic congenital adrenal hyperplasia (12%). Puberty was reached early ($11 + 0.9$ years old in boys and 9.9 ± 0.8 in girls), as was menstruation age ($11.8 + 1.1$ years old), $P < .001$. The stature finally reached was close to their genetic stature. There is a positive correlation between body mass index, blood glucose and LDL cholesterol, as well as a tendency towards hyperinsulinaemia.

Conclusions: The present study shows that PP is a benign condition in the majority of cases, but non-classic congenital adrenal hyperplasia (12%) is not uncommon. Menstruation and puberty started early and bone age was accelerated. Growth was normal, and more or less in line with genetic size. PP associated with obesity is linked with analytical variations of metabolic risks. © 2017 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Asociación Española de Pediatría.

Introducción

El término descriptivo pubarquia indica la aparición de vello púbico y puede ser un hecho aislado o acompañarse de vello axilar, piel grasa, acné y aumento del olor corporal. Este proceso se considera prematuro cuando aparece antes de los 8 años en las mujeres y 9 en los varones¹⁻⁴. Cada uno de estos signos clínicos puede ocurrir como evento aislado dentro del fenómeno fisiológico de la adrenarquia, que comienza alrededor de los 6-8 años de edad⁵. La adrenarquia precoz (AP) hace referencia a la producción prematura de andrógenos adrenales y es la causa más frecuente de pubarquia. La prevalencia varía dependiendo de los criterios que se empleen y de la etnia poblacional, siendo mayor la incidencia en niños afroamericanos⁶. Presenta un claro predominio femenino (mujer:varón 9/10:1)⁷ y se caracteriza por ser un fenómeno independiente de la pubertad. El mejor indicador de adrenarquia es el sulfato de dehidroepiandrosterona (DHEA-S): niveles de este metabolito superiores a $40-50 \mu\text{g/dl}$ se consideraran indicadores de su inicio^{1,2,5}.

La pubarquia precoz (PP) es considerada una variante de la normalidad, que no se acompaña de ningún otro signo de pubertad, virilización franca o avance anormal de la edad ósea (≥ 2 años)^{5,8}. Sin embargo, se discute si debe ser considerada una entidad clínica diferente e incluida dentro del hiperandrogenismo prepuberal, ya que estas niñas podrían mostrar hiperinsulinismo prepuberal, aumento de incidencia de disfunción ovárica, hiperandrogenismo ovárico funcional, dislipidemia y obesidad en la adolescencia^{4,5}.

La AP no es equivalente a la PP, aunque a menudo se utilicen como sinónimos. En la literatura no hay criterios unánimes para definir variantes de la normalidad tales como

adrenarquia prematura idiopática (API) y pubarquia prematura idiopática (PPI). Algunos autores consideran que la API se define exclusivamente por criterios clínicos (aparición de vello púbico y/o axilar y/o aumento del olor corporal de origen apocrino) antes de los 8 años en niñas y de los 9 en niños, una vez excluidas otras patologías causantes de hiperandrogenismo (tumores, hiperplasia suprarrenal)^{4,7}. Otros autores señalan que la API es aquella que cumple criterios clínicos junto con criterios bioquímicos (valores de DHEA-S mayores que niños/as prepuberales, estableciendo como punto de corte $40 \mu\text{g/dl}$), considerando la PPI como la aparición de pubarquia antes de los 8 años en niñas y de los 9 en niños, una vez excluidas otras causas de hiperandrogenismo, con valores de DHEA-S por debajo de $40-50 \mu\text{g/dl}$ ^{1,2}.

Se desconocen los mecanismos exactos de este fenómeno, pero parece que tanto el tejido adiposo² como la hipersensibilidad del folículo piloso a las hormonas esteroideas^{4,9,10} juegan un papel destacado en la etiología presumiblemente multifactorial.

Se presenta un estudio realizado en un grupo de pacientes afectados de PP sobre su evolución clínica hasta la edad adulta, atendiendo a su etiología y haciendo referencia a datos antropométricos, analíticos y de riesgo metabólico.

Pacientes y métodos

Se ha realizado un estudio retrospectivo, observacional, descriptivo y analítico, en pacientes afectados de PP, controlados en la Unidad de Endocrinología Pediátrica de un hospital de tercer nivel desde el año 2000 al 2015.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/11016920>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/11016920>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)