AEPap

FAPap

Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria

lua ediciones 3.0

Abordaje de la Adrenarquia Prematura en Atención Primaria

M.ª Concepción Guerrero López

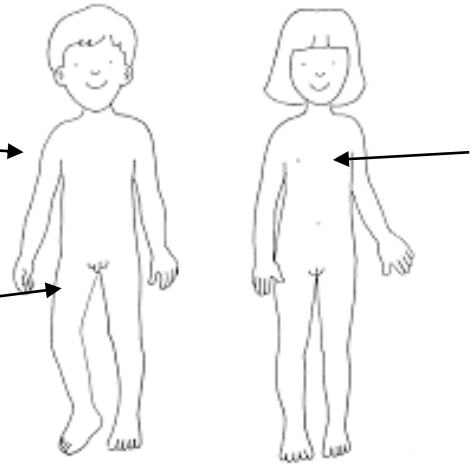
Marzo 2019

©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

Repasando conceptos…

Axilarquia = aparición de vello axilar

Pubarquia = aparición de vello púbico



Aumento andrógenos

Adrenarquia: aparición de pubarquia, axilarquia u olor apocrino.

Prematura : antes de los **8** años en **niñas** y de los **9** en **niños**.

Adrenarquia prematura ≠ pubertad precoz

♀ ♂ Testes >4 cc

Telarquia o botón mamario

©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

Adrenarquia prematura

Exceso de andrógenos que produce:

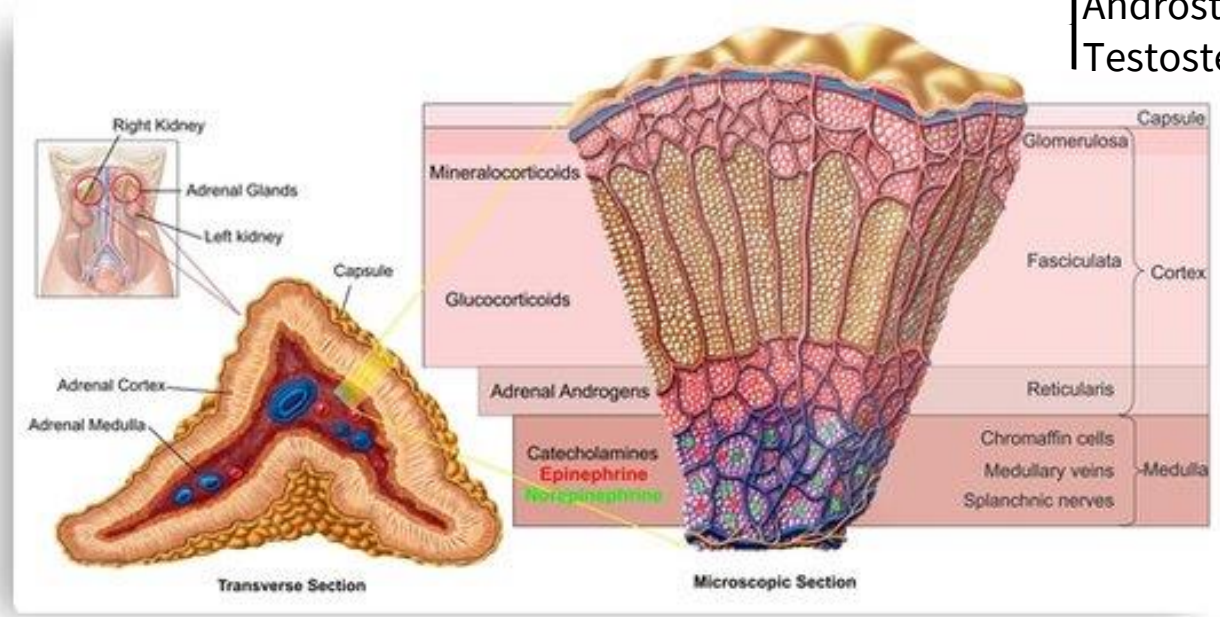
- Pubarquia, axilarquia u olor apocrino.
- Cabello graso, seborrea, acné.
- Aceleración velocidad crecimiento.
- Maduración ósea.
- Laboratorio:
  - Elevación DHEA-S.
  - Aumento recuento eritrocitos y concentración de hemoglobina.

©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

Recuerdo anatomo-fisiológico

Glándula adrenal

- -Médula: catecolaminas
- -Corteza:
  - -Glomerular: mineralcorticoides ---------- Aldosterona
  - -Fascicular: glucocorticoides ---------- Cortisol
  - -Reticular: hormonas sexuales---------- DHEA-S
    - Androstendiona
    - Testosterona



©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

Etiopatogenia

- Adrenarquia prematura idiopática.
- Trastornos virilizantes:
  - Hiperplasia suprarrenal congénita, forma no clásica.
  - Tumores virilizantes.
- Hiperandrogenismo adrenal congénito ACTH-dependiente:
  - Resistencia a glucocorticoides.
  - Deficiencia de cortisona reductasa.
- Síndrome de Cushing.
- Exposición exógena a andrógenos.
- Otros.

©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

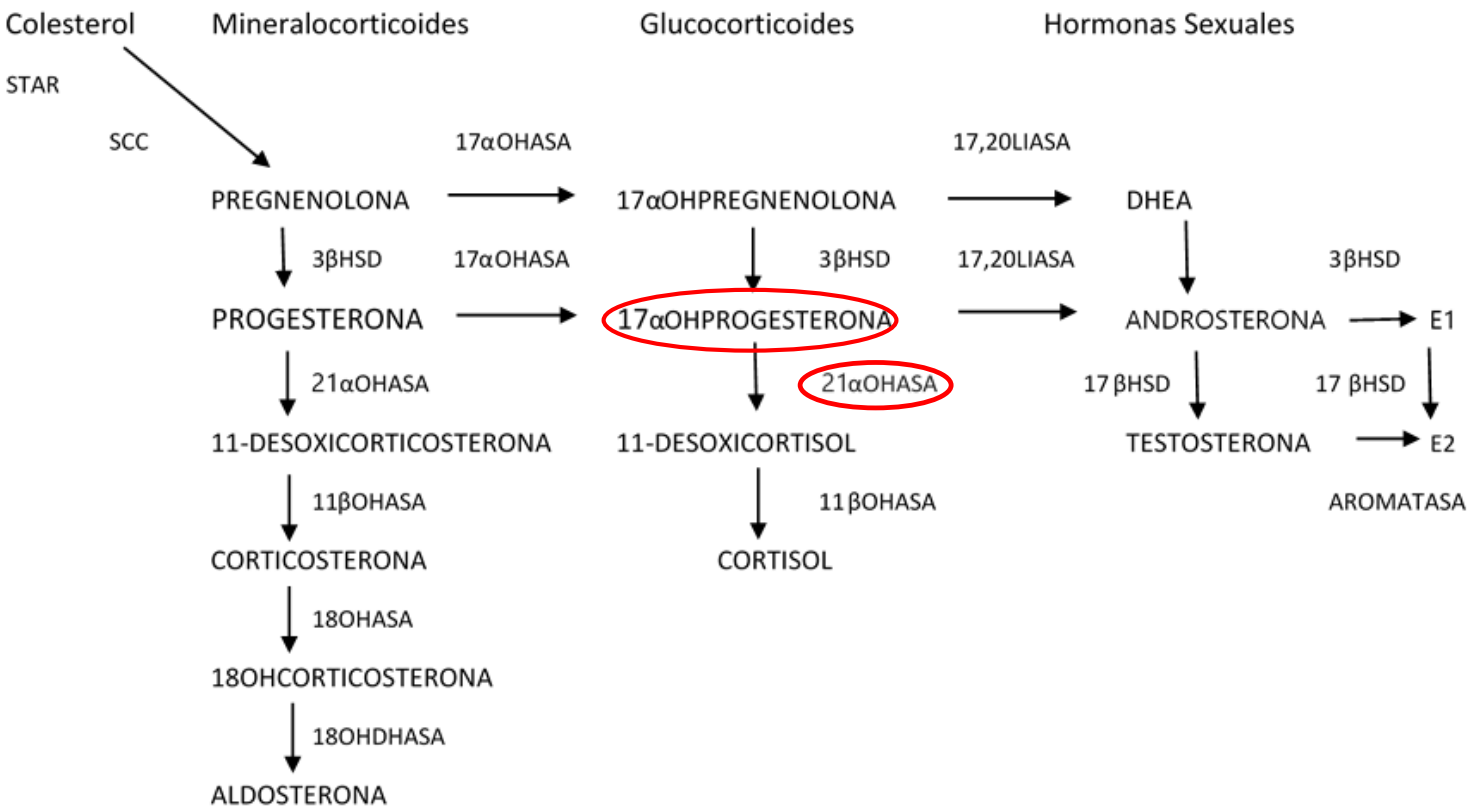
Adrenarquia prematura idiopática

Variante de la normalidad

- Más frecuente.
- Diagnóstico de exclusión de hiperandrogenismo.
- Causa desconocida, hipótesis multifactorial:
  - Poligénica 1.
  - Factores predisponentes: obesidad, hiperinsulinismo, PEG.
- Existe una presentación “exagerada”.
- Edad ósea acorde a edad cronológica-altura.
- Se asocia a riesgo de poliquistosis ovárica, insulinorresistencia y síndrome metabólico.
- No hay tratamiento específico.
- Importante seguimiento hasta el final de la pubertad.

©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

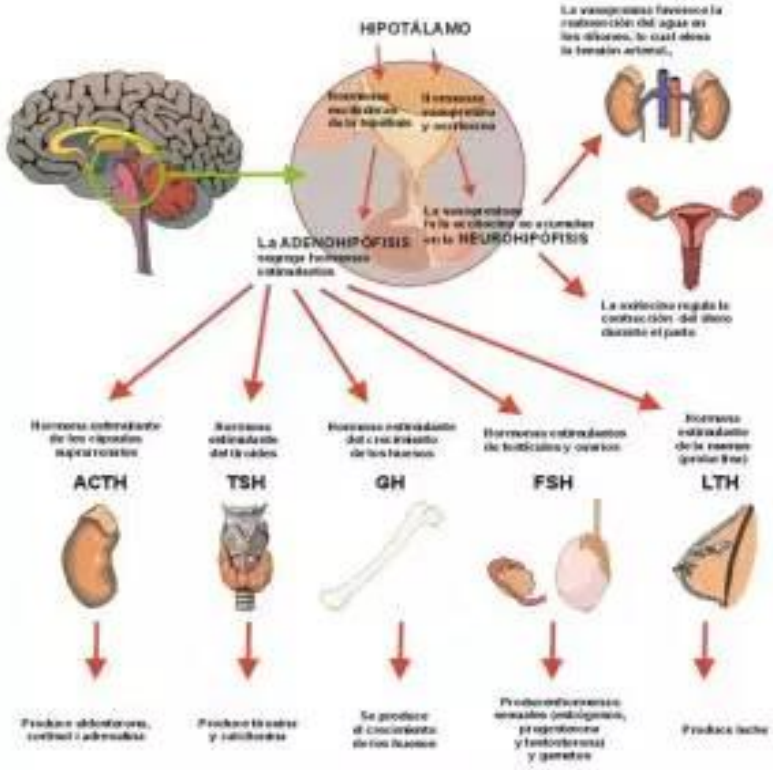
Hiperplasia suprarrenal congénita



©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

Diagnóstico diferencial

- Hipertricosis.
- Pubertad precoz.
- Pubarquia prematura idiopática.



©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

Abordaje de la adrenarquia prematura en la consulta

1
- Historia clínica
- Exploración física
- Edad ósea

2
- Analítica básica
- DHEA-s
- Testosterona
- 17-OH-progesterona

3
- Test de estímulo ACTH
- Test de dexametasona
- Pruebas de imagen
- Estudio genético

©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

Algoritmo diagnóstico

1

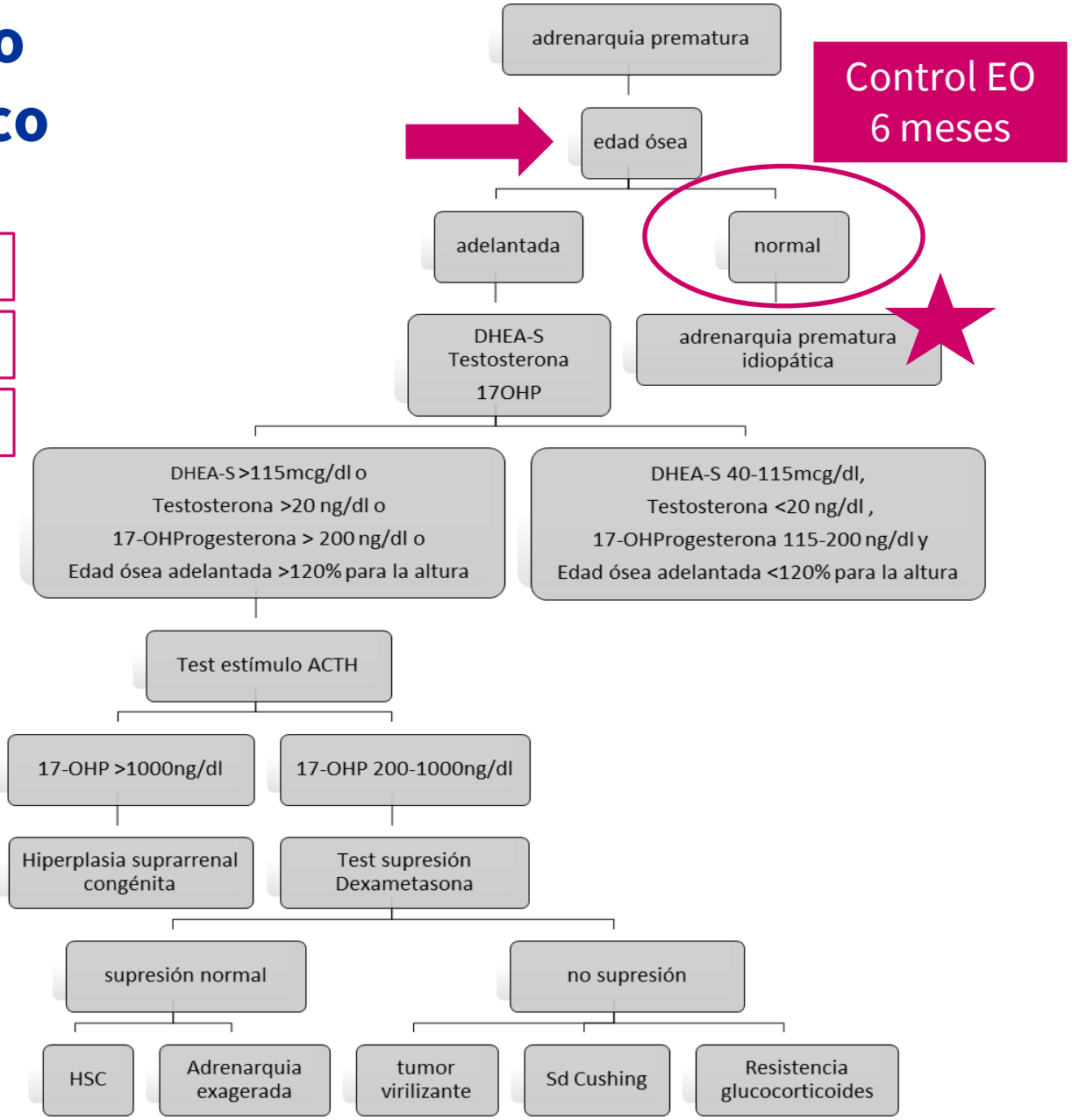
Anamnesis

Exploración física

Edad ósea

Tiempo de evolución
Rapidez de instauración
Antecedentes familiares y personales

Antropometría
Talla
Exploración genital



©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

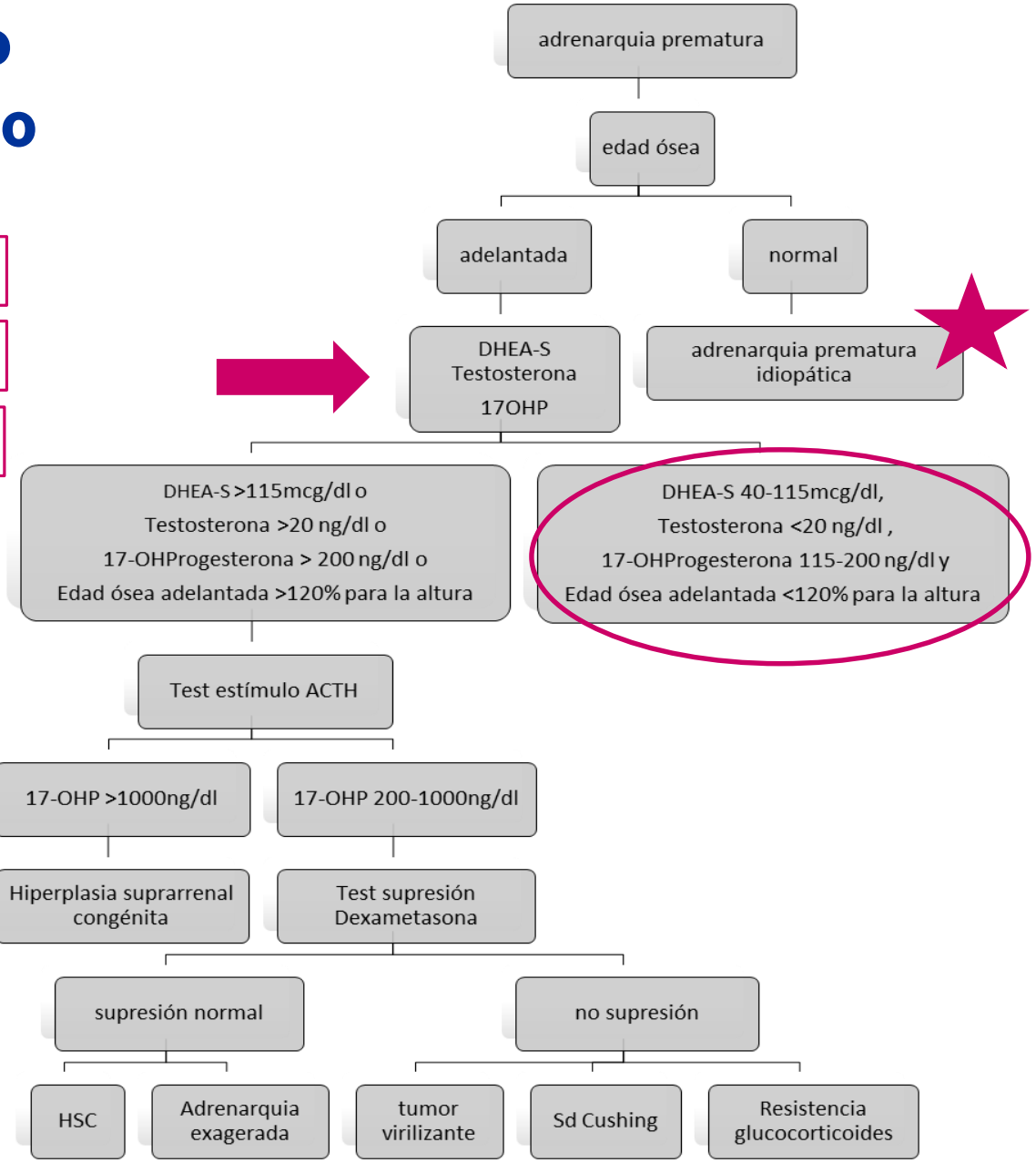
Algoritmo diagnóstico

2

DHEA-S

Testosterona

17-OHP



©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

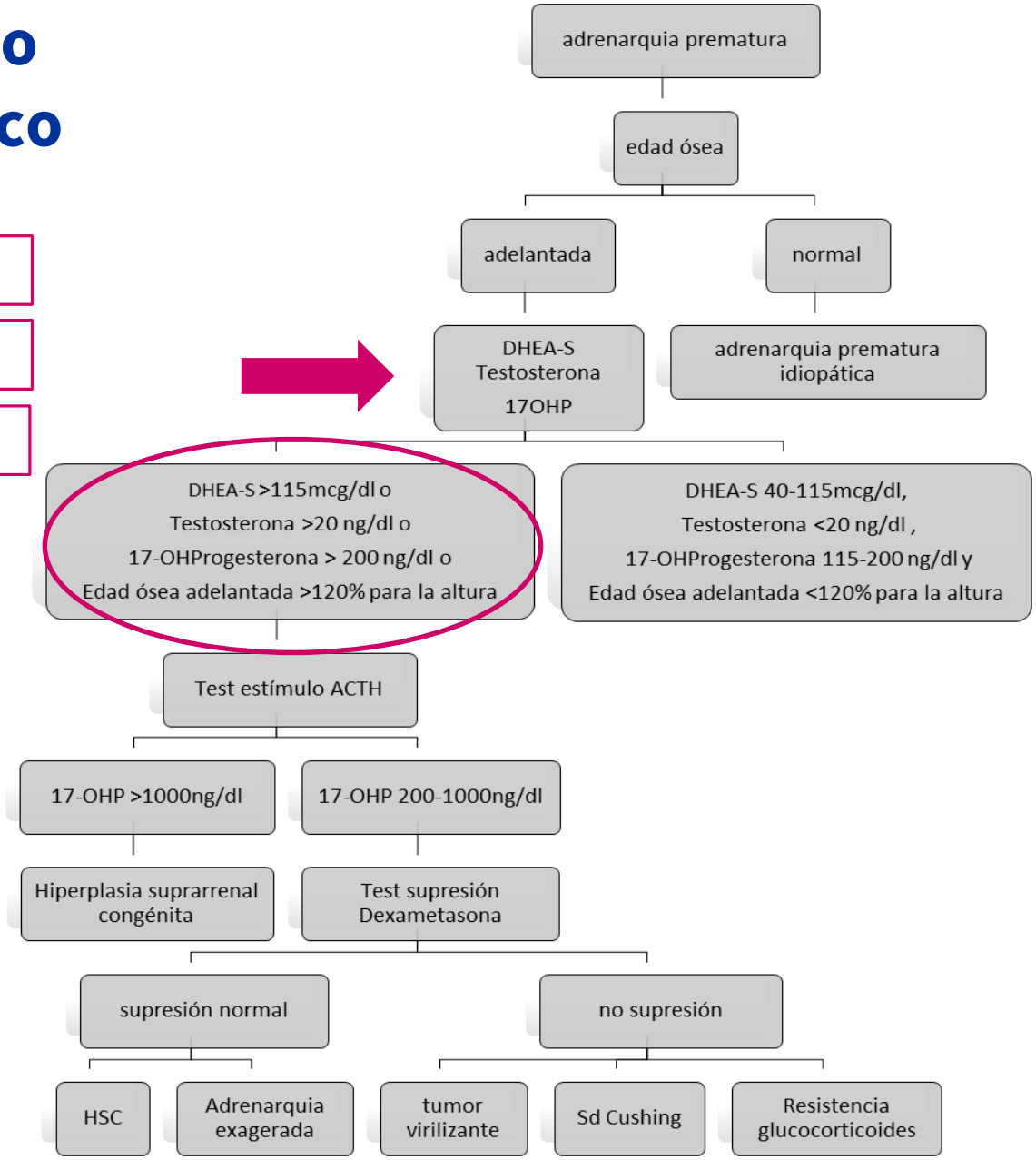
Algoritmo diagnóstico

2

DHEA-S

Testosterona

17-OHP



©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

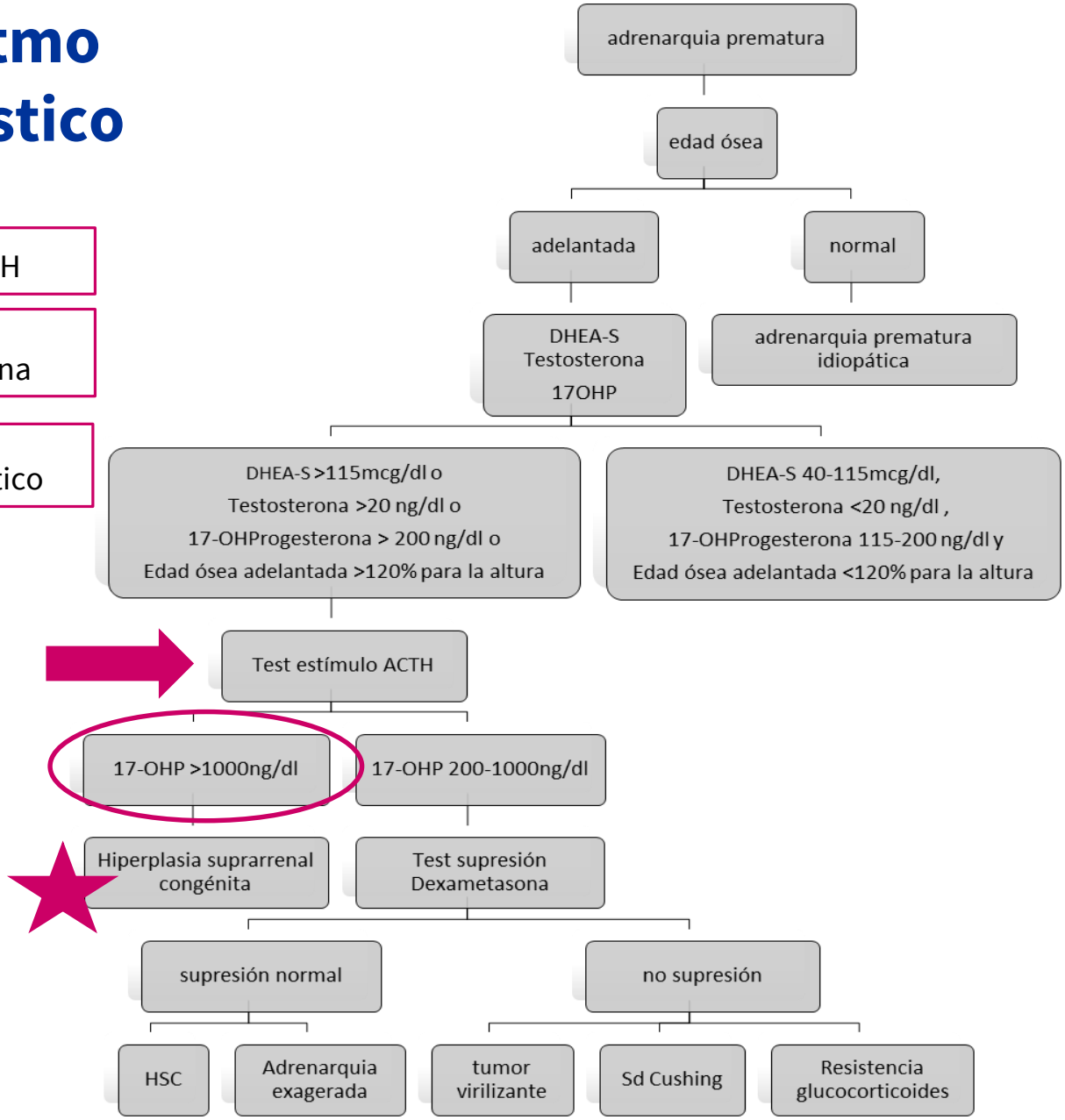
Algoritmo diagnóstico

3

Test de ACTH

Test de dexametasona

Ecografía
Estudio genético



©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

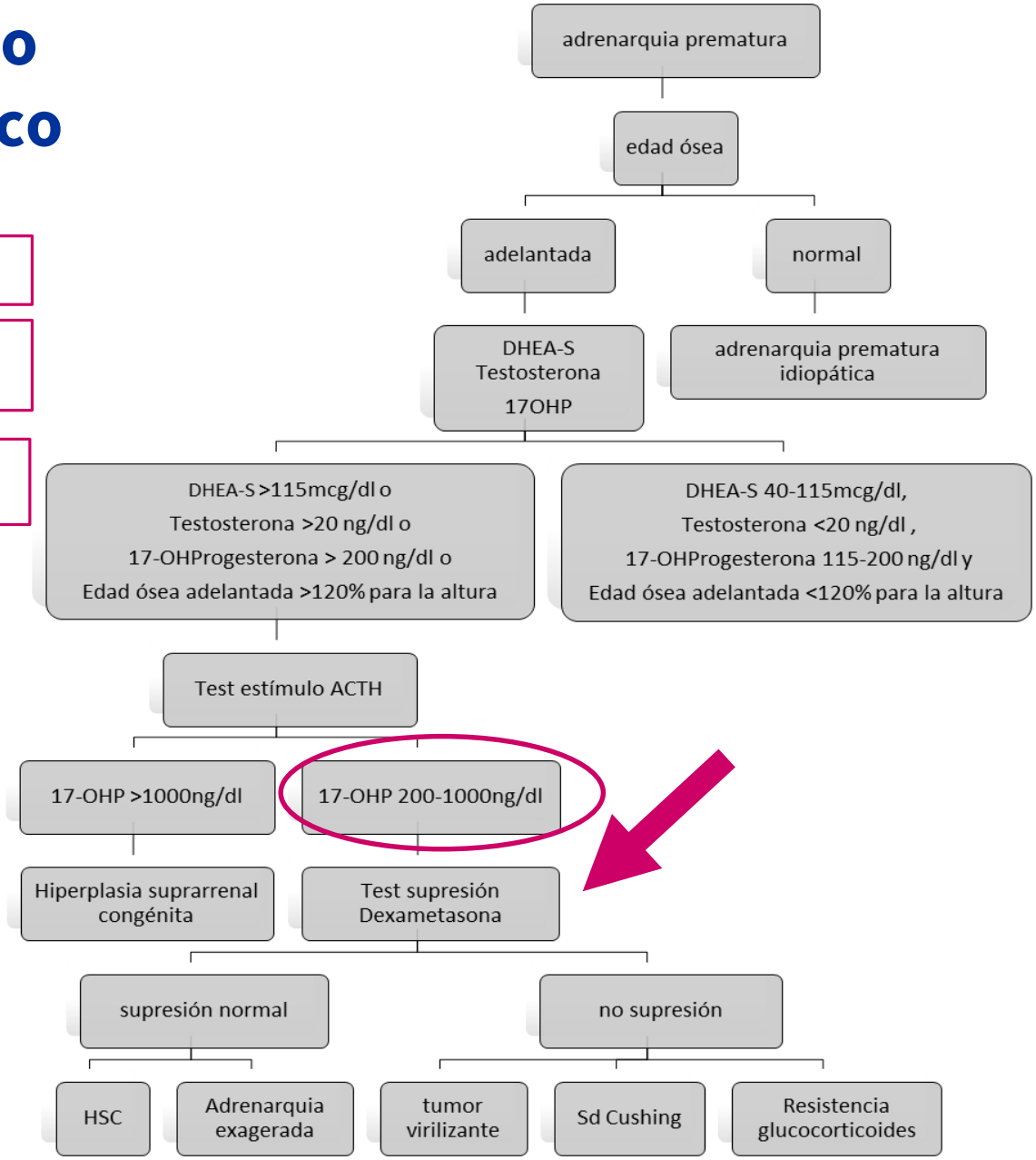
Algoritmo diagnóstico

3

Test de ACTH

Test de dexametasona

Ecografía
Estudio genético



©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia

Manejo de la adrenarquia prematura

Adrenarquia prematura idiopática:

- No tratamiento específico (depilación, desodorante).
- Consejos dietéticos y ejercicio físico.
- Explicar signos de alarma y pubertad precoz.
- Derivación psicología si preciso.
- Seguimiento hasta final pubertad por riesgo aumentado de SOP, síndrome metabólico adulto.

©AEPap. Copia para uso personal. En caso de reproducción total o parcial, citar siempre la procedencia