

PROLACTINOMA

El prolactinoma es una afección en la que un tumor no canceroso (adenoma) de la hipófisis en el cerebro produce una cantidad excesiva de la hormona prolactina. El efecto principal es la disminución de los niveles de algunas hormonas sexuales: estrógeno en las mujeres y testosterona en los hombres.

Aunque el prolactinoma no pone en riesgo la vida, puede alterar la visión, causar esterilidad y provocar otros efectos. El prolactinoma es el tipo más frecuente de tumor que produce hormonas que puede aparecer en la hipófisis.

Síntomas

Es posible que no haya signos ni síntomas notables de prolactinoma. No obstante, los signos y síntomas pueden ser el resultado de una cantidad excesiva de prolactina en la sangre (hiperprolactinemia) o de la presión en los tejidos circundantes de un tumor de gran tamaño. Como los niveles elevados de prolactina pueden afectar negativamente al sistema reproductivo (hipogonadismo), algunos de los síntomas y signos del prolactinoma son específicos de los hombres o las mujeres.

En mujeres, el prolactinoma puede causar lo siguiente:

- Períodos menstruales irregulares (oligomenorrea) o ausencia de períodos menstruales (amenorrea)
- Secreción de leche de los pechos (galactorrea) si no estás embarazada ni estás amamantando
- Dolor al tener relaciones sexuales debido a la sequedad vaginal
- Acné y crecimiento excesivo de vellos faciales y corporales (hirsutismo)

En hombres, el prolactinoma puede causar lo siguiente:

- Disfunción eréctil
- Menor cantidad de vello facial y corporal
- Pechos de un tamaño extraordinariamente mayor (ginecomastia)
-

En ambos sexos, el prolactinoma puede causar lo siguiente:

- Baja densidad ósea
- Reducción de la producción de otras hormonas de parte de la glándula pituitaria (hipopituitarismo) debido a la presión tumoral
- Pérdida de interés en la actividad sexual
- Dolores de cabeza
- Trastornos de la visión
- Infertilidad

Las mujeres suelen notar los signos y síntomas antes que los hombres, cuando los tumores son de un menor tamaño, probablemente debido a los períodos menstruales irregulares, o la ausencia de estos. Los hombres suelen detectar la presencia de signos y síntomas más tarde, cuando los tumores son más grandes y tienen más probabilidades de causar dolores de cabeza o problemas de la visión.

Factores de riesgo

La mayoría de los prolactinomas ocurren en mujeres que tienen entre 20 y 34 años, pero pueden manifestarse en ambos sexos a cualquier edad. Este trastorno es poco frecuente en niños.

Complicaciones

Las complicaciones del prolactinoma incluyen las siguientes:

- **Pérdida de la visión.** Un prolactinoma que no se trate puede crecer lo suficiente como para comprimir el nervio óptico.
- **Hipopituitarismo.** En el caso de los prolactinomas grandes, la presión en las glándulas pituitarias normales puede causar la disfunción de otras hormonas controladas por la glándula pituitaria, lo que deriva en hipotiroidismo, insuficiencia suprarrenal y deficiencias en la hormona del crecimiento.
- **Pérdida ósea (osteoporosis).** Una cantidad excesiva de prolactina puede reducir la producción de las hormonas estrógeno y testosterona, lo que da como resultado una reducción en la densidad ósea y un mayor riesgo de osteoporosis.
- **Complicaciones durante el embarazo.** Durante un embarazo normal, aumenta la producción de estrógeno. Si estás embarazada y tienes un prolactinoma de gran tamaño, estos niveles elevados de estrógeno pueden causar un crecimiento del tumor y signos y síntomas asociados, como dolores de cabeza y cambios en la visión.

Tratamiento

Los tratamientos para prolactinomas consisten en dos terapias principales: medicamentos y cirugía.

Los fármacos ampliamente conocidos para tratar los prolactinomas son los agonistas de la dopamina. Estos medicamentos imitan los efectos de la dopamina (la sustancia química del cerebro que generalmente controla la producción de prolactina), pero son mucho más potentes y su efecto es más prolongado. Entre los medicamentos recetados comúnmente se incluyen bromocriptina (Cycloset, Parlodel) y cabergolina. Estos medicamentos reducen la producción de prolactina y pueden reducir el tamaño del tumor en la mayoría de las personas con prolactinoma.

En los casos que no se logra reducir con los medicamentos, es posible que requiera tratamiento quirúrgico.

Tratamiento natural

Sauzgatillo (*Vitex agnus-castus*) 550 mg (HealthAid): Tiene efecto dopaminérgico en la pituitaria, que significa que la estimula para que libere dopamina. La estimulación de la pituitaria lleva a la reducción de la prolactina. También regula el ciclo menstrual y fomenta un equilibrio hormonal. Promueve una fase lútea normal del ciclo menstrual mediante el apoyo a los niveles normales de progesterona.

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

Zinc (Gluconato) (HealthAid): La vitamina B6 es también esencial en la producción de testosterona y sobre todo en la disminución de los niveles de prolactina, seguramente por la modulación de los receptores dopaminérgicos en el hipotálamo, tanto en la mujer como en el hombre, aumentando a la vez los niveles de la hormona de crecimiento, sobre todo durante el ejercicio físico.

La vitamina B6 está asimismo estrechamente asociada a la acción del zinc y muchos estudios han mostrado que la deficiencia de zinc aumentaba los niveles de prolactina. En efecto, el zinc desempeña una función significativa en la homeostasis hormonal, ya que interactúa con la mayoría de las hormonas, sobre todo pituitarias, tales como la prolactina, que éste logra inhibir y de la que se sabe que estimula la síntesis de la dihidrotestosterona.

L-Tirosina 550 mg (HealthAid): Precursor de la dopamina, ayuda a aumentar los niveles de la misma, de manera que se inhiba la prolactina.

Vitamina E natural 200 UI (HealthAid): La vitamina E puede inhibir la secreción de prolactina central.

Ginseng coreano (HealthAid): Planta recomendada para reducir los altos niveles de prolactina. En el hombre mejora la función eréctil al aumentar la producción de monóxido de nitrógeno (NO), reduciendo a la vez los niveles de prolactina y dirigiéndose al sistema dopaminérgico.

Maca 500 mg (Nutrinat Evolution): Posibilita la elevación de los niveles de dopamina y de NO. Por tanto, actúa favorablemente en caso de trastornos eréctiles y en caso de disminución de la fertilidad. También disminuye de manera notable los niveles de prolactina.

Ginkgo (Ginkgo Biloba) 5.000 mg (HealthAid): Mejora los niveles de dopamina en el organismo, mientras que actúa como un inhibidor de la prolactina.

Ashwagandha (Whitania somnifera) (HealthAid), también denominada ashwaganda o ginseng indio, es un agonista del GABA, un adaptógeno reconocido y ampliamente utilizado para ayudar a relajarse y a soltar tensiones en caso de estrés.

Mucuna pruriens, estandarizada en L-dopa o levodopa, inhibe la producción de prolactina de manera análoga a los fármacos bromocriptina y a la levodopa, sin efectos secundarios. Su consumo en personas fértiles o estériles mejora en los dos casos las funciones dopaminérgicas y aumenta de manera notable el número y la actividad de los espermatozoides en los sujetos estériles. Tiene igualmente efectos antidepresivos, antiansiógenos y neuroestimulantes.