



Endocrinología y Nutrición

www.elsevier.es/endo



ORIGINAL

Epidemiología de la acromegalia en Ecuador

Enrique López Gavilanez^a, Kempis Guerrero Franco^a,
Narcisa Solórzano Zambrano^b, Manuel Navarro Chávez^b,
Camilo López Estrella^c, Luis Vaca Burbano^d y Eduardo Marriott Díaz^e

^a Servicio de Endocrinología, Hospital Docente Policía Nacional N. 2, Guayaquil, Ecuador

^b Servicio de Endocrinología, Hospital L. Vernaza, Guayaquil, Ecuador

^c Servicio de Endocrinología, Hospital TMC, Guayaquil, Ecuador

^d Servicio de Neurocirugía, Hospital Docente Policía Nacional N. 2, Guayaquil, Ecuador

^e Servicio de Gastroenterología, Hospital TMC, Guayaquil, Ecuador

Recibido el 28 de diciembre de 2015; aceptado el 10 de marzo de 2016

PALABRAS CLAVE

Hipófisis;
Acromegalia;
Epidemiología;
Factor de
crecimiento
insulínico 1;
Hormona de
crecimiento

Resumen

Objetivos: Evaluar la epidemiología de la acromegalia en la ciudad de Guayaquil (Ecuador) y comparar nuestros resultados con los reportados en la literatura.

Pacientes, material y métodos: Estudio de recolección de datos retrospectivos y prospectivos de todos los pacientes con acromegalia que acudieron a los consultorios de endocrinología de los 4 principales hospitales de la salud pública de la ciudad, desde enero de 2000 hasta diciembre de 2014. Se registró la edad al diagnóstico, tiempo estimado de retraso en el diagnóstico, estudios de imagen de hipófisis, nivel basal de la hormona de crecimiento (GH), GH después de la sobrecarga oral de glucosa (SOG-GH) y concentraciones séricas de factor de crecimiento insulínico 1 (IGF-1). Calculamos la incidencia y prevalencia de la enfermedad utilizando la información del censo de población y vivienda del año 2010.

Resultados: Se registraron 48 casos en el periodo de estudio, de los cuales 17 eran hombres (35,4%) y 31 mujeres (64,5%); relación M/H = 1,8:1. El promedio global de edad al diagnóstico fue $7,3 \pm 16,8$ años (rango 18 a 86). El tiempo de retraso en el diagnóstico fue $7,3 \pm 6,3$ años (rango 1 a 30). En los hombres el promedio de edad al diagnóstico fue de $47,9 \pm 18,2$ años y en las mujeres de $46,3 \pm 15,8$ años. El tiempo de retraso en el diagnóstico fue de $10,2 \pm 7,9$ y de $5,1 \pm 3,9$ años en hombres y mujeres, respectivamente. La prevalencia de acromegalia es 18,7 casos/millón habitantes y la incidencia es de 1,3 casos/millón personas/año.

Conclusiones: Existe predominio de la enfermedad en mujeres, se diagnostica en la cuarta década, con un retraso en el diagnóstico de alrededor de 8 años, que suele ser aún mayor en hombres. La incidencia y prevalencia son más bajas que las descritas en series internacionales. Existe subdiagnóstico y subregistro de la enfermedad en nuestro país.

© 2016 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Autor para correspondencia.

Correo electrónico: enrique.lopezg57@hotmail.com (E. López Gavilanez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.endonu.2016.03.009>

1575-0922/© 2016 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: López Gavilanez E, et al. Epidemiología de la acromegalia en Ecuador. Endocrinol Nutr. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.endonu.2016.03.009>