

Síndrome de Ovario Poliquístico en Adolescentes, dificultades para su diagnóstico y manejo

Erini Kostopoulou et al, Curr Obes Rep, 2020

Sept, 9 (3) 193-203

Propósito de esta revisión

El SOP es el desorden endócrino más común durante la vida reproductiva de la mujer, con criterios diagnósticos bien documentados y estrategias terapéuticas en adultas, que no pueden ser totalmente reproducidas en adolescentes.

El propósito de esta revisión es identificar fallas frecuentes en el manejo y diagnóstico de PCO en adolescentes.

Hallazgos recientes

A pesar de no haber consenso global en esta definición, la mayor parte de los expertos considera la amenorrea u oligomenorrea, y el hiperandrogenismo clínico o bioquímico, como criterios diagnósticos en la adolescente .

Otros criterios incluyen intervalos intermenstruales de más de 90 días, aún dentro del primer año desde la menarca, ciclos de menos de 21 días o más de 45, a 2 años de la menarca , amenorrea luego de 2 a 3 años de la pubarca, entre otros

A pesar de ello, estos patrones de irregularidad pueden coincidir con otras entidades comunes en adolescentes, así como sangrado frecuente o infrecuente, o anovulación por inmadurez del eje hipotálamo hipófisis ovario.

Los signos clínicos de hiperandrogenismo no son claros, sin un criterio de validación.

Además, los criterios morfológicos y ecográficos no tienen real utilidad en adolescentes.

Excepto por la eficacia de las intervenciones sobre el estilo de vida en pacientes con exceso de peso y PCO, hay poca evidencia sobre la efectividad de otras medidas terapéuticas, como ACO, Metformina o antiandrógenos.

El manejo individualizado, guiado por la experiencia clínica y el monitoreo, se presentan como la estrategia más efectiva en esta población de pacientes , para el mejor control de sus efectos reproductivos y metabólicos.

La investigación de los aspectos genéticos y moleculares del SOP, podría aclarar cuáles serían las estrategias diagnósticas y terapéuticas más apropiadas para estas pacientes

.

COMENTARIO

Así como en otros aspectos del abordaje de la paciente adolescente, hay que tener en cuenta que lo ideal es llegar a la mínima intervención terapéutica posible, considerando que determinadas disfunciones pueden obedecer a la inmadurez fisiológica característica de este grupo de pacientes, siendo lo mas aceptable observar y corregir de acuerdo con los hallazgos,

Debemos recordar que lo mas importante es resguardar el futuro reproductivo en estas pacientes respetando su cronología, e individualizando las conductas terapéuticas.

En muchas oportunidades, los cambios en el estilo de vida ,y una conducta expectante, pueden constituir el recurso suficiente en estos casos.

Dra .Marcela de Luque

Servicio de Ginecología

Hospital Ignacio Pirovano