

Hiperprolactinemia

¿Qué es y en qué afecta la fertilidad?

Por: Dra. Viridiana Arroyo Hernández | Dr. Henry Mateo Sáñez



manipulación de las mamas, ejercicio en exceso, uso de algunos medicamentos, disminución de la función tiroidea o tumores cerebrales benignos llamados prolactinomas, los cuales pueden ser microprolactinomas, menores de un centímetro o macroprolactinomas, mayores de un centímetro.

Normalmente la prolactina aumenta durante el embarazo y alcanza su pico máximo con el nacimiento del bebé, siguiendo con la lactancia materna, generándola con la estimulación que ejerce la succión del recién nacido. Durante la etapa de lactancia, la prolactina permanece elevada hasta el destete, por ello cuando la mujer alimenta a su bebé exclusivamente del seno materno, no menstrua, por lo tanto no ovula y en consecuencia no se embaraza.

¿Cuáles pueden ser los síntomas de la hiperprolactinemia?

- **Trastornos menstruales:** Ausencia de menstruación o bien, menstruaciones abundantes y/o anormales
- **Galactorrea:** Ésta es una secreción de leche que no se asocia con el periodo de lactancia, que puede provenir de uno o ambos pechos y el seno puede presentar fugas de líquido con o sin estimulación
- **Dolores de cabeza:** Éstos pueden ser penetrantes, de tipo frontal y localizado debajo de los ojos
- **Alteraciones sexuales:** Dolor durante las relaciones sexuales o falta de apetito sexual

La prolactina (pro- a favor de, lactina-lactancia) es la hormona responsable de la lactancia materna, segregada por el cerebro en la adenohipófisis como consecuencia de varios estímulos y su función radica en la producción de leche en las glándulas mamarias. También "ayuda" a los ovarios a producir progesterona (pro-a favor de, gesterona-gestación) después de la ovulación, ayudando a mantener el embarazo hasta finales del tercer mes, momento en que se forma la placenta, misma que continuará con la producción de progesterona. Los niveles de prolactina pueden aumentar debido al estrés, falta de sueño, embarazo, lactancia,

Infertilidad o abortos: Cuando después de un año de vida sexual activa la pareja no logra embarazarse o lo logra, pero termina en un aborto espontáneo.

¿Cómo puedo saber si tengo hiperprolactinemia?

Si cuentas con alguno de estos síntomas, acude con tu médico para que te solicite un estudio de sangre para cuantificación de varias hormonas relacionadas con la reproducción, pues la hiperprolactinemia es causa de infertilidad en aproximadamente 17% de las parejas que acuden a consulta por dificultad para lograr un embarazo.

¿Esta condición tiene tratamiento?

La hiperprolactinemia se puede tratar de muchas maneras. El tratamiento adecuado dependerá del origen que la causa y del fin que se quiere alcanzar, ya sea conseguir o no un embarazo. Por ejemplo, si los niveles altos de prolactina están causados por hipotiroidismo, el tratamiento con hormonas tiroideas podría corregir el problema; si los niveles de prolactina en sangre son mayores a 50, el médico tiene la obligación de buscar algún problema tiroideo; si son mayores de 100, se debe realizar una resonancia magnética para descartar un tumor cerebral.

Si ves alguna de estas señales en ti, no dudes en acudir con un Médico Biólogo de Reproducción Humana, pues es la persona indicada para tratar este tipo de problemas.

El Dr. Henry Aristóteles Mateo Sáñez es Gineco-Obstetra, Biólogo de la Reproducción Humana, Master en Fertilización In Vitro en el Instituto Valenciano de Infertilidad, España y Fellow Visitor en Kato's Ladies Clinic, Japón. Miembro de la Asociación Mundial de Endometriosis.

Dr. Henry Mateo Sáñez
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Biología de la reproducción humana UNAM
Instituto Nacional de Perinatología.



Clínica de la fertilidad de Baja California
hmfertl@hotmail.com / Tel. (646) 177.3984
From USA (01152) 646 177.2924
Av. Iturbide No. 399 esq. Calle Cuarta, Ensenada, B.C.
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
www.clinicadefertilidaddebajacalifornia.com