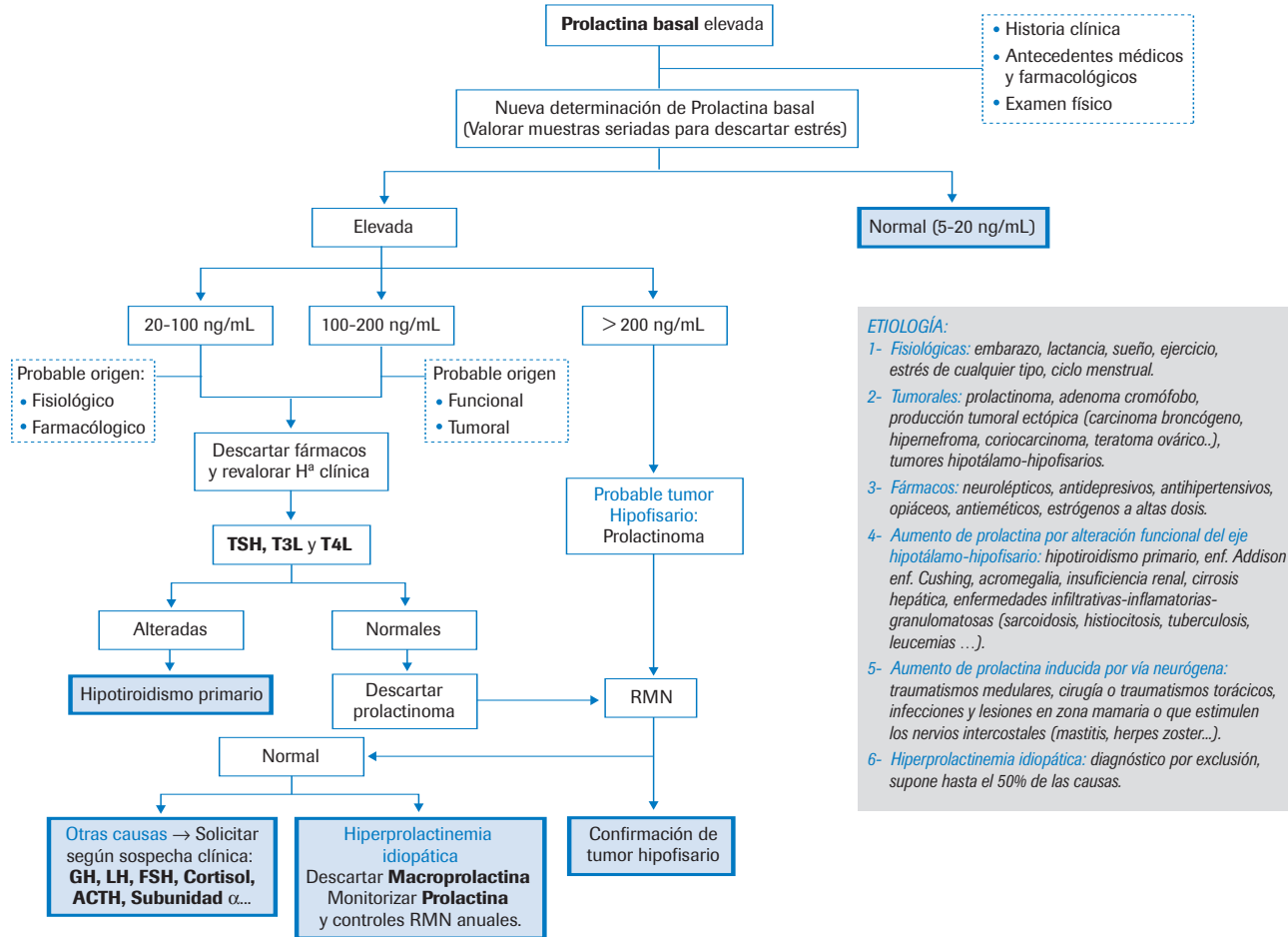


Hiperprolactinemia



ABREVIATURAS:

HP: Historia
T3L: Fracción libre de triyodotironina.
T4L: Fracción libre de tiroxina.
TSH: Tirotropina.
RMN: Resonancia magnética nuclear.
GH: Hormona de crecimiento.
LH: Hormona luteinizante.
FSH: Hormona folículo-estimulante.
ACTH: Hormona adrenocorticotropa.

BIBLIOGRAFÍA: 132, 155, 219, 224.

ETIOLOGÍA:

- 1- **Fisiológicas:** embarazo, lactancia, sueño, ejercicio, estrés de cualquier tipo, ciclo menstrual.
- 2- **Tumorales:** prolactinoma, adenoma cromóforo, producción tumoral ectópica (carcinoma broncogénico, hipernefoma, coriocarcinoma, teratoma ovárico...), tumores hipotálamo-hipofisarios.
- 3- **Fármacos:** neurolépticos, antidepresivos, antihipertensivos, opiáceos, antieméticos, estrógenos a altas dosis.
- 4- **Aumento de prolactina por alteración funcional del eje hipotálamo-hipofisario:** hipotiroidismo primario, enf. Addison, enf. Cushing, acromegalia, insuficiencia renal, cirrosis hepática, enfermedades infiltrativas-inflamatorias-granulomatosas (sarcoidosis, histiocitosis, tuberculosis, leucemias ...).
- 5- **Aumento de prolactina inducida por vía neurógena:** traumatismos medulares, cirugía o traumatismos torácicos, infecciones y lesiones en zona mamaria o que estimulen los nervios intercostales (mastitis, herpes zoster...).
- 6- **Hiperprolactinemia idiopática:** diagnóstico por exclusión, supone hasta el 50% de las causas.