

ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN NIÑOS CON DEFICIENCIA DE LA HORMONA DEL CRECIMIENTO

Rebeca de Miguel Setián, Sara Espinosa García, María Elena García Maestre, Alba Piñeiro Sánchez, Paula Martínez Hervás, Paula Guiado Peláez.
Residentes 1º Enfermería Pediátrica Palma de Mallorca. Hospital Universitario Son Llàtzer. Hospital Universitario Son Espases.

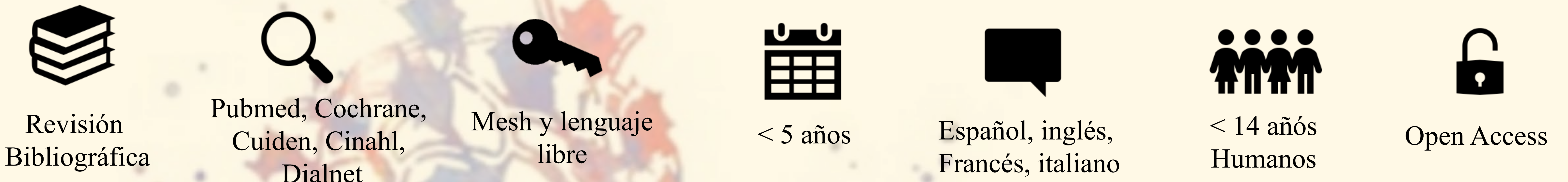
INTRODUCCIÓN

El **Déficit de la Hormona del Crecimiento (GH)** es el déficit de la hormona más frecuente en niños. En la práctica clínica diaria es necesario que los profesionales de enfermería tengan una base de **conocimientos** necesarios y especializados a la hora de tratar y **acompañar** a los niños y familiares que están descubriendo el diagnóstico de esta patología, y tener los conocimientos adecuados en la elaboración de **pruebas clínicas** cruciales para la elaboración de un **diagnóstico** individualizado y adaptado a las necesidades del niño.

OBJETIVO

Conocer el proceso fisiopatológico de la deficiencia de la hormona de crecimiento en niños, dar a conocer la importancia de la función del **profesional de enfermería** en el proceso diagnóstico de esta patología y exponer las herramientas necesarias para **formar** a los profesionales y disminuir los errores que puedan ocurrir durante la práctica clínica.

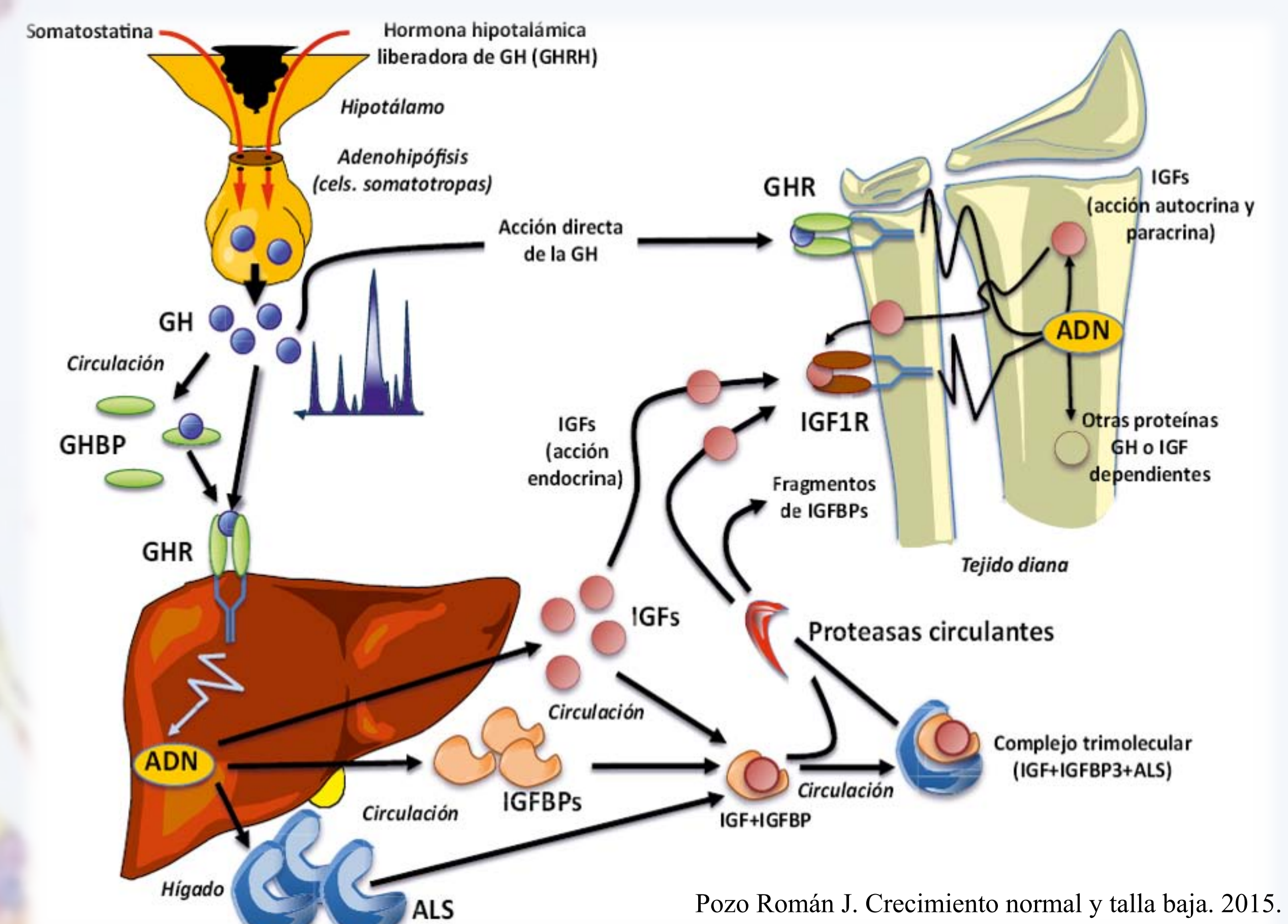
METODOLOGÍA



RESULTADOS

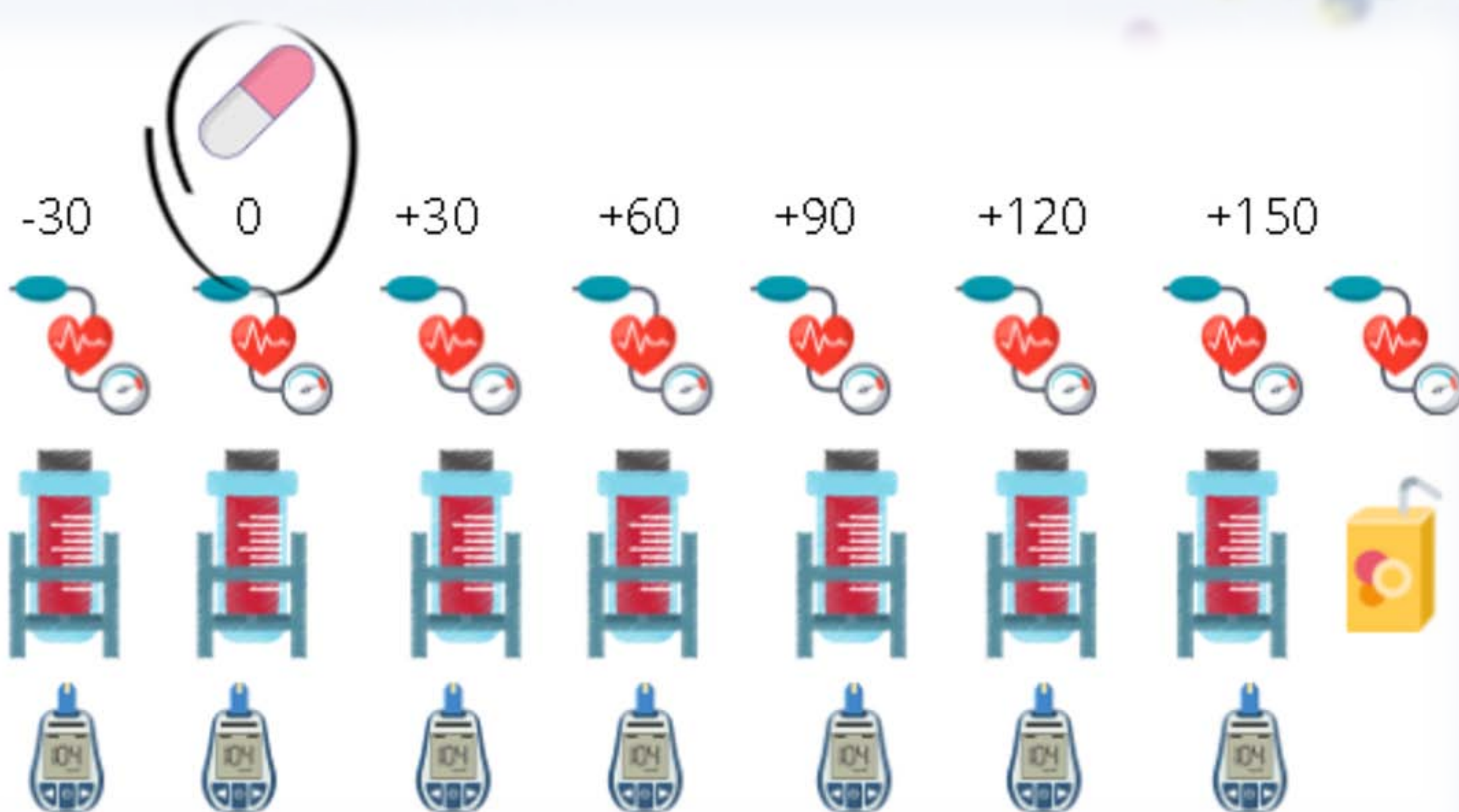
○ Actualización fisiopatológica de la Hormona del Crecimiento en el organismo pediátrico.

La **GH*** es una **hormona proteica** segregada por la glándula pituitaria anterior bajo el control del hipotálamo. En niños promueve el crecimiento estimulando la producción de hormonas en el hígado. La síntesis y secreción de la GH hipofisaria lo controla el hipotálamo mediante dos neurohormonas: la **GHRH*** (carácter estimulador) y la **SS*** (carácter inhibitor). La secreción ocurre en forma de picos a lo largo del día. La GH liberada estimula la secreción de **IGF*** en el hígado que ejercen una función mitogénica, estimulando la división celular y anabolizantes en huesos y músculos. Estas mantienen niveles séricos más o menos constantes a lo largo del día lo que nos aporta información útil a la hora de evaluar la secreción y funcionamiento de la GH.



Pozo Román J. Crecimiento normal y talla baja. 2015.

○ Actualización de las funciones y cuidados de los profesionales de enfermería durante la realización de pruebas de provocación en el proceso diagnóstico y formación de estos para la disminución de los errores en la práctica clínica.



Se realizan pruebas de provocación porque la deficiencia de GH se confirma tras determinar su concentración, y dado que su medición puntual sérica no aporta información verídica, pues su secreción se produce en picos a lo largo del día, es necesario realizar su provocación.

El más común es el **Test de Clonidina**, en el cual administramos Clonidina que producirá una concentración máxima de GH en el niño a los 60 – 90 minutos. Tiene una duración de 210 minutos en el que se extraen analíticas seriadas cada media hora, con un control glucémico y tensional previo a cada extracción, pues la clonidina al ser un agente hipotensor alfa-agonista de acción central puede producir hipotensión, bradicardia y disminución del gasto cardiaco. La Naloxona revertiría los efectos graves producidos por la clonidina.

Existen otros test como el del **Glucagón** o el de la **Levodopa**.

○ Tratamiento con GH recombinante.

Se indica en todos los niños con estatura baja y deficiencia documentada de GH. Se administra mediante **inyección subcutánea** una vez al día. La velocidad de crecimiento aumentará en torno a 10 – 12 cm/año y aunque se incremente más lentamente a partir de entonces, permanece por encima de la velocidad previa al tratamiento. Se continua hasta alcanzar una altura aceptable o hasta que la velocidad de crecimiento descienda por debajo de 2'5 cm al año.

*GH: Hormona del Crecimiento. * GHRH: Hormona Liberadora de la Hormona del Crecimiento. * SS: Somatostatina. * IGF: Factor de Crecimiento semejante a la Insulina.

CONCLUSIONES

La **investigación** y la **formación** de los profesionales de enfermería y la renovación de los conocimientos basados en la **evidencia científica** es un punto clave para realizar un adecuado avance en los cuidados y disminuir al máximo los errores en la práctica clínica.

BIBLIOGRAFÍA

