



Dr. Conxa Gamón

Otros Artículos

- Adolescencia y Anticoncepción
- Salud y Sexualidad: Menopausia
- Vaginitis
- Embarazo y Ejercicio

TRATAMIENTO DEL HIRURTISMO: EXCESO DE VELLO

En la mayor parte de casos el hirsutismo representa una excesiva producción de andrógenos asociada a estados de anovulación persistente. Las manifestaciones de hirsutismo se presentan en más del 70% de los casos de síndrome de ovario poliquístico (S O P), en las que gran parte de ellas lo hace asociado a otros trastornos de la piel como alopecia, seborrea y acné, siendo todo el resultado de una producción elevada de andrógenos y /o aumento de sensibilidad de la piel a éstos.

En el tratamiento del hirsutismo se persigue reducir la secreción de andrógenos y/o bloquear su acción. Existen dos vías principales de acción:

1. Tratamiento farmacológico: dirigido a frenar el exceso de andrógenos o bloquear sus acciones a nivel periférico, el cual representa el 90% de los casos.

2. Otros tratamientos: incluye el tratamiento mecánico y medidas adicionales como la reducción de peso, tratamientos tópicos o apoyo psicológico. Estas opciones de tratamiento pueden realizarse de manera aislada o asociado al tratamiento farmacológico, opción esta última más aceptada hoy día.

De cara a asegurar la máxima eficacia el tratamiento debe prolongarse un mínimo de 2 años, no esperando respuesta clínica significativa antes de 6- 9 meses de haber iniciado el mismo. Por otro lado la supresión del exceso de andrógenos no cura el hirsutismo, salvo si se combina con un antiandrógeno.

I. TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

Acetato de ciproterona
Anticonceptivos orales
Espironolactona
Flutamida
Finasteride
Agonistas de la Gn-RH
Ketoconazol

II. OTRAS MEDIDAS

Reducción de peso
Procedimientos cosméticos
Ayuda psicológica