NAVEGANDO POR INTERNET

Prof. Dr. Miguel A. Allevato

Antes nos pasábamos muchas horas en una biblioteca "real" revisando libros y revistas, hoy seguimos haciéndolo pero en una biblioteca "virtual". Sin duda que la informática ha revolucionado también al mundo del conocimiento y nos permite entrar en lugares impensados. Con esta nueva sección pretendemos colaborar con nuestro lector fundamentalmente en tres aspectos. Primero en actualizar la terapéutica de un tema, luego brindar detalles de la "ruta de vuelo" empleada —páginas web consultadas— y por último ahorrarle tiempo.

Hirsutismo

Las referencias al exceso de pelo en las mujeres, con distribución masculina, son abundantes en la red informática. En especial son extensos los artículos referidos a situaciones que podrían hoy considerarse anecdóticas -como las mujeres barbudas- y otras de marketing -tratamiento de depilación-.

Según señala en su obra" Antropología encarnada. Antropología desde una misma", la antropóloga Mari Luz Esteban, víctima ella misma del hirsutismo, …. *"el exceso de pelo, en particular en la cara, coloca a las mujeres en una posición ambigua de sufrimiento, inseguridad, impotencia y rabia al considerarse un símbolo de indefinición sexual, desviación, hermafroditismo en una sociedad que no está preparada para aceptar ni gestionar la ambivalencia".*

Ello explica por qué el exceso de pelo en el cuerpo es motivo de consulta frecuente. El tema, como se aprecia, es de alta sensibilidad humana, por las tristezas y no pocos sufrimientos que comporta. *"El tabú del pelo en la mujer ha llegado a tal extremo que hoy repugna. Quien se fascine por las mujeres que ostentan abundante vello debe arriesgarse a que lo tilden de perverso".*

Un canon estético

Se considera dentro del patrón de la belleza femenina a un cuerpo casi sin pelo, pero las sociedades están formadas por distintas etnias lo cual hace que, sobre todo en el hemisferio occidental, la queja se deba más a una cuestión cultural que a un verdadero tema médico. Hay un grupo de pacientes cuyo hirsutismo es genético, es decir de tipo familiar. En estos casos no presentan ningún otro tipo de trastorno, simplemente el aumento del vello. Las mujeres de raza caucasiana de origen mediterráneo e hispánico con cabello negro tienden a ser hirsutas y tienen mayor densidad de folículos pilosos por área de piel considerada, mientras que las asiáticas tienen menos. Los hombres en Asia Oriental y África tienen escaso pelo en la barba y pecho; en tanto la calvicie afecta al 50% de los centroeuropeos y la ausencia de calvicie es característica en Egipto.

Se llama hirsutismo a la aparición de pelo terminal (oscuro y grueso) en las áreas en las que el crecimiento de estos pelos depende de los andrógenos: barba, labio superior, lóbulos de las orejas, espalda, pecho, aréolas mamarias, axilas, zona inferior del abdomen, glúteos y entrepiernas. Son característicos el aumento de la cantidad de vello con distribución varonil, aumento en el color e intensidad.

Entre el 25-35% de las mujeres normales tienen pelo terminal periareolar, en la zona baja del abdomen o en el labio superior.

Una obsesión

Así se deduce de la lectura de "Todos tus pelos" por Jaime Bedoya en la sección "Mal menor", de la revista Caretas del Perú.

" ....Todas las mujeres tienen pelos, benditos sean, pero entre la nariz y el labio superior cambian de nombre y razón social. Acobardados por lo nominal, pocos son los valientes que saben ponderar en la mujer el doble valor del bigote..... La mujer bigotuda, penúltimo escalón en lo que a personas poco atractivas se refiere ..... Licia Joy Galinsky .... fue despedida al no querer afeitarse un poblado bigote, que ni la más generosa cortesía aceptaba como bozo... El juicio por discriminación ya está en marcha, e involuntariamente puede consagrar el hirsutismo femenino como un derecho civil moderno... "

"La mujer barbuda"

Esta pintura renacentista realizada por José Ribera, permite ver una mujer de frente amplia y mirada serena, con bigotes al ras del labio y la barba crecida hasta el naciente de los senos, retratada con gorro de tela fina, vestido medieval de cuello ancho y pecho descubierto, con un niño de pecho entre las manos robustas y velludas. El cuadro está en el Museo Tavera en Toledo.

"La Mujer barbuda". José Ribera.

Al respecto dice Jaime Bedoya en Caretas : *" ...Otrora tomado como desgracia que ahuyentaba el amor, el bozo femenino -ineludible marca genética de la especie- fue combatido por los más diversos medios, desde pastillas parisinas "usadas por la aristocracia y los artistas y aprobadas por eminencias médicas" hasta métodos revolucionarios del siglo pasado como el Radiopylium, supuestamente utilizado por "la mayoría" de señoras elegantes de Francia e Inglaterra, que mediante una combinación de rayos X con electricidad eliminaban hasta el rebelde bozo de orejas, matando la raíz sin dejar cicatriz, según eslogan rimado.*

...en el siglo XVII,. ... Magdalena Ventura, recia mujer natural de los Abruzzos, antiguo reino de Nápoles. A los 37 años de ... le crecieron bigote y barba. ...el Virrey de Nápoles, 3er. Duque de Alcalá, tuvo a bien interpretar el prodigio como un designio sólo comprensible por el arte. Así encarga a José Ribera -El Españoleto-, en 1631, un retrato de la mujer pilosa. En el retrato aparece, además de barbada, amamantando en brazos a su último hijo (lo tuvo a los 52 años lo cual habla a favor del sex appeal hirsútico), ...

Entre lo real y lo imaginario

La mujer barbuda, por lo menos hasta principios del siglo XX, se ganaba el pan diario en los circos ambulantes. Ejemplos de ellos son Olga Roderick, quien se casara tres veces y tuviera dos niños, fue exhibida en circos y películas como una "monstruo incomparable". También la mexicana Julia Pastrana fue sometida a la curiosidad de los hombres de ciencia y el público. Hirsuta de pies a cabeza, su uniceja, bigotes, patillas y barba, devinieron en recursos rentables. Murió el 25 de marzo de 1860 y su cadáver fue entregado a la Universidad de Moscú.

Durante la Inquisición, la mujer barbuda fue comparada con la bruja representante de los bajos instintos masculinos y reflejo de misoginia, expresión del travestismo, indicadora de "un doble no deseado para la mirada masculina". La mujer barbuda ocupó un espacio importante en la hagiografía cristiana, disfrazada de hombre en conventos y mediante la adquisición de abundante pelo, neutralizaba el apetito sexual masculino.

El libreto de "La Carrera del Libertino" la última ópera de Igor Stravinsky, elaborado en 1948 por Wiston Hugh Auden, Chester Kallmann y el propio compositor, incluye en el acto segundo a Baba "La turca", mujer riquísima, pero monstruosa, con una barba enorme, que se exhibe en un circo.

Referencias a la hipertricosis aparecen en "El hombre salvaje en España" un artículo de Angel Morant publicado en "El mundo de los Pirineos". En otoño de 1925, M. Topilsky describe el cadáver de un hombre de las nieves abatido en

la cordillera del Pamir (Rusia) destacando que "la mayor parte del cuerpo estaba cubierto de vello"

La "Osa de Andara", es mujer velluda de Cantabria sobre la que J. Juste y Garcés escribió un libro en 1875 *"Bajo un monte de pelo crespo, enmarañado, asomaban unos labios ..."*

José Antonio Odriozola Calvo afirma que la Osa de Andara era un pastora muy velluda llamada Joaquina Lopez, natural de Beges y nacida en torno a 1818 o 1826. La mujer, que incluso tenía pelo en la cara, abandonó Beges y se retiró avergonzada a las cuevas de Andara donde permaneció durante años aislada cuidando su rebaño de cabras, aunque finalmente volvió al pueblo, se casó y tuvo numerosos descendientes.

La barba se encuentra incluso en la cara de personajes como la "Gorgona con barba" y la "Minerva barbada", en una androginia extraña que traspasó la época antigua y se reconoce en la iconografía barroca. Así, el retrato de "La mujer barbuda" representaría una imagen apotropaica antigua

Cultura popular

El aspecto físico y la moda son dos elementos importantes en la evolución de la mujer. Ángela Carmona ha escrito "Rosas y espinas", una obra que refleja los cambios del canon estético femenino.*"A principios de siglo, gustaban las mujeres rellenitas, con el pelo largo, los labios finos e, incluso, con un poco de bigote".*

Los pelos como estereotipo de maldad han llegado a los cuentos infantiles según se observa en historias extraídas del imaginario infantil. "Qué triste soy" pertenece a María Ángeles quien dice *"... cuando existían las hadas y las brujas, vivía una bruja muy bondadosa llamada Karda pero la gente creía que era muy mala, ¿y os preguntaréis por qué?, pues porque tenía mucho pelo en la cara. Karda intentaba muchas veces decirle a la gente que ella no era mala, que los pelos que tenía en la cara eran a consecuencia de un hechizo".*

Una caricatura de un cliché común sobre los villanos incluye, además de ropa negra, rasgos afilados y una expresión de enojo, pelos faciales.

Sex appeal

También la abundancia de pelos puede ser un motivo de "sex appeal" según se deduce de la navegación en la red informática durante la cual se han hallado no pocas páginas dedicadas a la promoción pornográfica de mujeres velludas.

Fisiopatogenia y Causas

El hirsutismo es una consecuencia del aumento del nivel de andrógenos o de una mayor sensibilidad de los folículos pilosos a la hormona. El hiperandrogenismo es una situación frecuente en estos pacientes y se relaciona con trastornos ováricos o suprarrenales. La cantidad de testosterona libre, biológicamente activa, depende de la SHBG. La disminución de la SHBG aumenta la cantidad de testosterona libre. En presencia de estrógenos la SHBG aumenta y como resultado disminuye la testosterona libre.

La actividad androgénica se desarrolla en tres etapas: Producción de andrógenos en ovarios y adrenales; transporte de la testosterona por la SHBG;modificación intracelular y unión al receptor

La sobreproducción de andrógenos, el aumento de la conversión periférica o el menor metabolismo y la potenciación de la unión a los receptores constituyen causas de hirsutismo.

La testosterona requiere, para actuar, de su conversión a DHEAs, proceso mediado por la 5-alfa reductasa.

PRINCIPALES CAUSAS DEL HIRSUTISMO

- **Hipofisario:** aumento de producción de ACTH; LH.
- **Suprarrenal:** Sme de Cushing; hiperplasia suprarrenal.
- **Ovárico:** Síndrome de ovario poliquístico; hipertecosis, Sme de Stein Leventhal, arrenoblastoma.
- **Constitucional:** SAHA (seborrea, acné, hirsutismo, alopecia), familiar: étnica, Sme de HAIRAN exceso de eliminacion de andrógenos ováricos, persistencia de adrenarquia o SAHA suprarrenal.
- **Hepático**
- **Hormonas ectópicas:** adenomas y carcinomas virilizantes (productores de hormonas masculinas).
- **Iatrogénico:** danazol, testosterona, anabólicos esteroides. Fenitoína, minoxidil, diazóxido, ciclosporina, estreptomicina, psoralenos tendrían un efecto independiente de los andrógenos.
- Fallo de conversión periférica de andrógenos a estrógenos.

Los tipos de hirsutismo que con mayor frecuencia atiende el dermatólogo son el constitucional y los asociados al síndrome del ovario poliquístico o a la hiperplasia adrenal congénita.

El hirsutismo constitucional es frecuente y familiar. Es un diagnóstico de exclusión. Se inicia en la pubertad y progresa lentamente

El Sme de ovario poliquístico se caracteriza por anovulación crónica e hiperandrogenemia. Las pacientes reportan irregularidades menstruales, infertilidad, obesidad, síntomas y signos de exceso de andrógenos.

La hiperplasia adrenal congénita constituye un defecto, heredado, de la esteroidogénesis, con disminución de la

producción de cortisol y aumento de la secreción de andrógenos. Estas pacientes presentan hirsutismo, acné, trastornos menstruales. Se manifiesta en la adolescencia o la edad adulta.

Diagnóstico

Examen clínico:

✓ Signos de desfeminización: acné, alteraciones menstruales, atrofia mamaria.

✓ Signos de masculinización: hirsutismo, alopecia androgenética, cambio de la voz, clítorimegalia.

✓ Sospecha de hiperandrogenismo: hombros, parte superior de la espalda, esternón, abdomen superior.

✓ Sospecha de tumor: presentación brusca, evolución rápida.

Método de cuantificación de Ferriman Gallway, escala de 0 (pelo no terminal) a 4 (francamente viril). Se evalúan las siguientes áreas: labio superior, mentón, pecho, piernas, muslos, brazo, antebrazo, espalda superior e inferior, abdomen superior inferior. Un puntaje >/= 8 es sinónimo de hirsutismo. Si se obtiene una puntuación > 15 se deben investigar otros signos de hiperandrogenismo y masculinización

Hirsutismo facial.

Exámenes de laboratorio:

Medir los niveles de:

✓ Testosterona libre

✓ Sulfato de dehidroepiandrosterona (DHEA-S)

✓ Delta 4- androstenediona

Ante sospecha de patología hipofisaria pedir:

✓ Hormona folículoestimulante (FSH)

✓ Prolactina

✓ 17 - hidroxiprogesterona (17 - OHP)

HIRSUTISMO: PRUEBAS DE LABORATORIO

DIAGNOSTICO	TESTOSTERONA	17-OHP	LH/FSH	PROLACTINA	DHEAS	CORTISOL	PRUEBAS ADICIONALES
Hiperplasia adrenal congénita	N a ↑	++	N/N	N	N a ↑	+ACTH	
Sme de ovario poliquístico	N a ↑	N	N a ↑/↓ a N	N a ↑	N a ↑	N	Diagnóstico clinico; considerar laboratorio y ultrasonografía de ovarios para descartar otros trastornos/ tumores. Dosaje lípidos, glucemia.
Tumor de ovario	↑	N	N/N	N	N	N	Ultrasonografía o TAC
Tumor adrenal	↑	N	N/N	N	↑	N a ↑	Ultrasonografía o TAC
Agentes farmacológicos (exógenos)	N	N	N/N	N	N	N	Suspensión del agente causal
Idiopático	N	N	N/N	N	N	N	
Familiar	N	N	N/N	N	N	N	

Referencia: N: Normal; ↑: Aumentada

MANEJO DEL HIRSUTISMO

Desde tiempos antiguos las mujeres han estado luchando en contra del pelo indeseado. Quizás para no parecerse al hombre. O para conservar rasgos de inocencia infantil, la mujer siempre buscó que el vello de su cuerpo desapareciera con la rapidez con la que aparecía. Viendo imágenes pictóricas de siglos pasados, el rostro, las piernas y los brazos femeninos mostraron siempre estar libres de pelos, para lo cual se utilizaron los recursos más insólitos.

Muchas culturas tienen una cantidad "ideal" estética de pelo para los varones y las hembras. Los individuos cuyo pelo no cumple con el estándar arbitrario, pueden experimentar problemas de aceptación social. En tanto otros prohíben a hombres o mujeres, o a ambas, eliminar su vello. Entre los aztecas el pelo en la cara no era considerado grato. El pelo facial era arrancado con pinzas y como una ayuda extra para un buen parecido, las madres aztecas aplicaban paños calientes a sus hijos para sofocar los folículos e inhibir el crecimiento de las patillas.

No hay razón médica para eliminar el pelo del cuerpo humano, se quita sobre todo por razones sociales y sexuales.

Cosmética

Se abordan las estrategias, esencialmente dermatológicas, destinadas a eliminar el vello -depilación- algunas de ellas pueden ser realizadas por la misma paciente y otras, como el láser o la aplicación de fármacos tópicos, requieren de un profesional especialista.

Remedios caseros

La depilación a base de azúcar (sugaring) es usada en el medio oriente y algunos países en Asia y Europa Oriental. Usualmente es una técnica casera aunque existen productos comerciales y también la hacen profesionales. Los ingredientes son: una taza de azúcar y el jugo de un limón, se puede agregar agua hasta cubrir el azúcar. Se colocan en una sartén a fuego lento, revolviendo constantemente hasta que el azúcar esté totalmente disuelta. Esta mezcla tiene que alcanzar el punto de bola suave (un poquito de la mezcla en una cuchara y ponla en agua fría, si se forma una bola suave está lista) o sea de 234 a 240 grados Fahrenheit. Tan pronto como alcance esta temperatura se debe retirar la sartén del fuego. Una vez que la mezcla se enfríe y se forme una pasta gelatinosa como una goma está apta para la depilación.

Entre los remedios caseros para disminuir el exceso de vello se propone hervir muérdago de encina, mojar un trapo con el vapor que sale mientras hierve, envolver bien húmedo en la zona en que se desee eliminar el pelo. Colocar otro trapo seco encima, y dormir toda la noche con él puesto.

Consejos para las pacientes:

Disimular o eliminar el vello indeseable:

Aclaramiento del vello para hacerlo menos notable con sustancias que contienen peróxido de hidrógeno como principio activo.

Pérdida de peso: en mujeres obesas, la pérdida de peso puede disminuir los niveles de la hormona masculina y reducir el crecimiento del vello.

Trucos para una depilación perfecta:

No usar hidratante antes de la depilación con cera. La crema crea una película grasa que dificulta la absorción de la cera.

Si se forman papulo-pústulas por pelos encarnados frotar en la ducha con un guante de crin. Usar crema para la prevención de pelos subcutáneos.

Una vez depiladas, las axilas y las ingles, aplicar un algodón empapado en alcohol para desinfectar la zona.

Colocar hielo en la zona depilada evita la irritación

No tomar sol, esperar al menos 12 horas, y 24 si se ha usado cera.

Hirsutismo corporal

AUTO DEPILACIÓN			
Método	**Ventajas**	**Inconvenientes**	**Su efecto dura**
Cera fría, tibia o caliente	Se eliminan los pelos de raíz y es ideal para piernas, ingles y axilas.	Puede doler un poco. No se debe usar en los pezones, ombligo e ingles.	De dos a tres semanas.
Crema depilatoria	Es rápida y de fácil aplicación. Recomendable en zonas pequeñas.	Puede irritar la piel en zonas muy sensibles. Puede causar alergia.	Cuatro o cinco días.
Espuma depilatoria	Es muy rápida y cómoda de llevar en los viajes. Vale para cualquier zona.	Los pelos crecen tan rápido como cuando se usa hoja de afeitar.	Cuatro a cinco días.
Hojita de afeitar	Es el método más rápido y cómodo. Ideal para las axilas y piernas.	Descama la piel sensible. No se aconseja pasarla por las zonas delicadas.	Tres o cuatro días.
Crema decolorante	Lo mejor para los brazos y pelillos que hay alrededor del ombligo.	Aunque más claros, los pelos se siguen viendo porque aún están ahí.	Un mes.
Depilación eléctrica	Arranca los pelos de raíz. Perfecta para las piernas.	Es un proceso lento y duele bastante	De dos a tres semanas.

TRATAMIENTO MÉDICO:

Tópico:

✓ Progesterona al 5% con propilenglicol loción: resultados inconstantes.

✓ Progesterona 0,025% + espironolactona 0,05%: acción sinérgica con reducción de glándulas sebáceas.

✓ Espironolactona al 3% o su metabolito la canrenona 1 a 2%: efectivos.

✓ Eflornitina en crema al 15% dos aplicaciones diarias, efectiva durante la aplicación y hasta 8 semanas después de la interrupción del tratamiento. Reduce la tasa de crecimiento del pelo terminal. Se puede combinar con los métodos usuales de depilación.

Láser

Con el láser se logra la depilación por efecto fototérmico, fotomecánico y fotodinámico. Es seguro, rápido e indoloro. Se aplica tanto a hombres como a mujeres, pudiendo realizarse en cualquier área corporal.

Las áreas con mayor cantidad de pelo en ciclo de crecimiento activo, tendrán mejor respuesta que las zonas con pelo en estado de reposo. Los efectos no son definitivos, pero sí son durables. Histológicamente se observa, en algunos casos muerte del folículo mientras que en otros se presenta miniaturización con un vello terminal que es inapreciable a pesar de que el folículo sigue vivo.

El número de sesiones depende del fototipo de cada paciente, del tipo de vello y período de crecimiento y de la fluencia tolerada por la piel y puede variar entre 3 y 7, siendo por término medio de 5 sesiones. La duración del procedimiento varía entre 10 min. y 1 hora, dependiendo de la zona a tratar. El intervalo entre sesiones será de dos meses cuando aparece un crecimiento del pelo inferior a 1 mm. de longitud (fase anágena metabólicamente activa y sensible a la agresión), ya que los pelos en telógena son más resistentes al trauma y no se afectan.

En términos generales el recrecimiento del pelo es entre el 30 y el 50 % con respecto a la sesión anterior y el pelo es más fino y claro. Pero, regiones como la espalda, el cuello y el labio superior requieren más sesiones, en tanto la cara anterior de las piernas, axilas y tórax responden a menos sesiones.

En pieles muy sensibles pueden aparecer pequeñas manchas hipo o hiperpigmentadas transitorias. No es una depilación dolorosa pero pueden surgir molestias en los casos de vellosidad severa, para evitarlas puede aplicarse una hora antes una crema anestésica.

De la experiencia clínica acumulada se deduce que en una persona de piel clara y cabello oscuro una sesión logra reducir el vello en un10 a 40%, tres aplicaciones entre un 30 y 70% y la reiteración de tratamientos alcanza un máximo de reducción del pelo indeseado del 90%. En algunos casos puede aparecer eritema perifolicular y cambios pigmentarios pero, en la mayoría, se trata de complicaciones temporarias.

Hirsutismo facial

Características de un láser de depilación

✓ Longitud de onda larga: 694 rubí, 755 alejandrita, 800 diodo; 1064 nm Nd:Yag pulsado: mayor penetración en la dermis alcanzando todo el folículo en anágena.

✓ Duración del pulso corta 3 a 10 milisegundos.

✓ Tamaño del spot 9 a 12 mm.

✓ Flujo de energía 10 a 50 J/cm^2.

✓ Luz pulsada intensa: aprobada en febrero de 2000 para la eliminación permanente del pelo.

Se citan a continuación trabajos originales a los que se puede acceder gratuitamente por Medscape o PubMed, y que dan una idea más aproximada de la seguridad y eficacia de la depilación con láser (En ambas bases de datos la información está en idioma inglés).

- 1064 nm Nd Yag: 3 pulsos prolongados (50-milisegundos) con fluencias de 40 a 50 J/cm^2. Reducción sustancial del vello en tres sesiones, con un 70 a 90% de disminución a los 12 meses, en mujeres con fototipo IV y VI *(Alster; Arch Dermatol. 2001).*

- Láser alexandrita de 755 nm, buenos resultados a largo plazo con pulsos de 3-mseg y fluencias de 30 a 50 joules/cm(2).*(Laughlin; J Cutan Med Surg. 2000).*

- Láser pulsado diodo 800 nm con fluencias en el rango de 10 a 40 J/cm(2) (promedio 33.4 J/cm(2)) es seguro y eficiente *(Campos; J Am Acad Dermatol. 2000).*

- Láser diodo (800 nm, pulsos de 12.5 mseg o 25 mseg, spot 9 mm) y láser alexandrita (755 nm, pulsos de 2-mseg, spot 10 mm) resultados clínicos e histológicos comparables en mujeres fototipo I a IV *(Handrick; Dermatol Surg. 2001).*

- Luz pulsada con longitud de onda de 400 a 1200 nm,con pulsos de 35 miliseg, fluencia máxima de 10 J/cm^2, spot 22 x 55 mm2: tratamiento rápido de áreas extensas *(Rohrer; Lasers in Surg and Med. 2003)*

- Luz pulsada intensa efectiva y segura para la depilación en fototipos II a V *(Bedewi; Lasers Med Sci. 2004)*

- Luz pulsada intensa alta tasa de aceptación en los pacientes *(Fodor; Ann Plast Surg. 2005)*

- Laser rubí: 10, 14 o 18 J/cm^2 y láser alexandrita con fluencias de 11, 14 o 17 J/cm^2 tienen resultados histológicos similares sobre el folículo piloso *(Kato; J Cosmet Laser Ther. 2004)*

- Tratamiento combinado con luz pulsada intensa (680-980 nm) y radiofrecuencia bipolar con generación de corriente eléctrica a 4 mm de profundidad: efectiva en pacientes con fototipos I a V *(Sadick ; J Cosmet Laser Ther. 2004)*

Tratamiento sistémico

Manejo de las mujeres con hirsutismo constitucional o sindrome SAHA.

- **SAHA suprarrenal:**

✓ **Supresión suprarrenal:**

dexametasona 0,5 mg/noche x 6 meses; 0,5 mg/noches alternas x 6 meses.

Prednisona 5 a 10 mg/día; deflazacort 6 mg/día.

✓ **Antiandrógenos:**

Flutamida: 250 mg , 2 a 3 veces por día o 125 mg/día x 6 meses a 2 años + anticonceptivos.

Finasteride: 2,5 mg a 5 mg/día por 6 meses.

Cimetidina: 300 mg/ cinco dosis diarias + anticonceptivos.

Acetato de ciproterona: 50 a 100 mg/día desde el día 5º al 15º x 6 meses + anticoncepción.

Espironolactona: 50 a 200 mg/día.

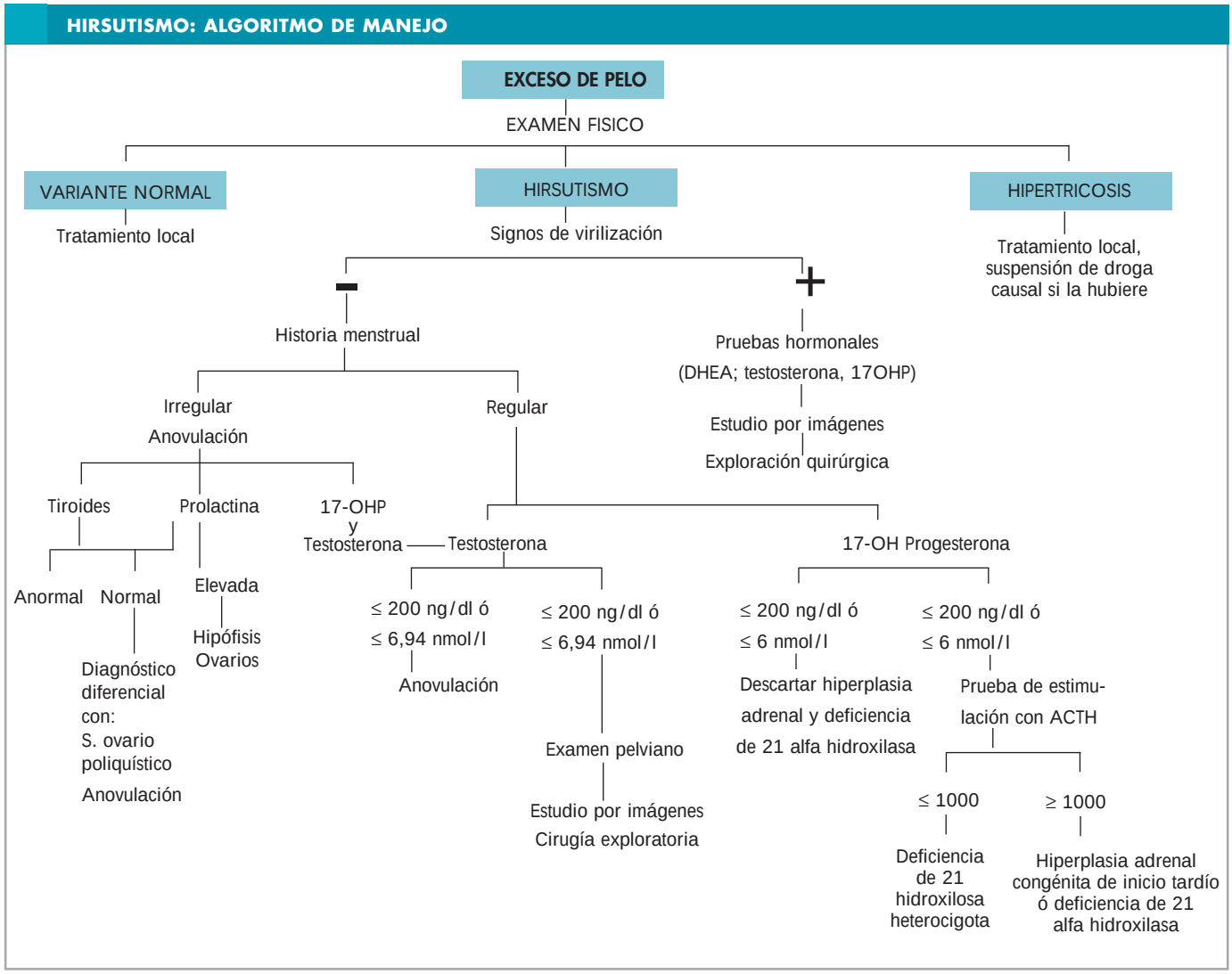
- **SAHA ovárico:**

✓ **Supresión ovárica:**

Anticonceptivos

Antagonistas GnRH: leuprolide 3,75 mg IM por mes por 6 meses

✓ **Antiandrógenos**



Consideraciones especiales:

Los antiandrógenos pueden causar sangrado uterino e irregularidades en la ovulación.

Los anticonceptivos orales son la terapia de elección para las mujeres con hiperandrogenismo ovárico o hirsutismo idiopático. También previene las irregularidades menstruales asociadas a la terapia con antiandrógenos. La elección de los anticonceptivos debe orientarse a los menos progestágenos como el norgestimato, gestodene y desogestrel que reducen la producción ovárica de andrógenos y los niveles circulantes de SHBG reduciendo el riesgo de hiperplasia endometrial.

En pacientes con Sme de ovario poliquístico se ha ensayado con éxito la metformina, un agente que incrementa la sensibilidad a la insulina y reduce los niveles séricos de testosterona. Tres meses de tratamiento reducen las manifestaciones de hiperandrogenismo

En pacientes con hiperplasia adrenal congénita de inicio tardío y Sme de ovario poliquístico se emplean anticonceptivos y espironolactona y, puede contribuir al tratamiento la dexametasona en pequeñas dosis.

Qué nos espera

Destacados científicos y escritores de ciencia-ficción han imaginado como será el futuro de la humanidad. Aseguran que la cosa ira así hacia el año 2500: La evolución biológica habrá suprimido los dichosos pelos que salen en la nariz, así como los pelos de las piernas de las mujeres para que no tengan que depilarse cada vez que quieran salir. ❑

Prof. Dr. Miguel A. Allevato

PAGINAS VISITADAS ***Tiempo de navegación: 240 minutos*** ***Tiempo de lectura: 20 minutos***

Información de salud para el público

http://www.tusalud.com.mx
http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish
http://www.mmhs.com
http://www.lindisima.com/azucar.htm
http://www.drlalinde.com
http://www.viajoven.com/estetica/depilacion.asp
http://www.ondasalud.com
http://www.infobae.com
http://www.telepolis.com

Información científica para profesionales de la salud

http://www.iqb.es/cbasicas/farma
http://www.aafp.org/afp/20030615/2565.html
http://www.wdxcyber.com/ninfer07.htm
http://dermnetnz.org/hair-nails-sweat/hirsutism.html
http://www.emedicine.com/derm/topic472.htm
www.emedicine.com/med/topic1017.htm
www.postgradmed.com/issues/2000
www.mayoclinic.org/infertility-rst/hirsutism.html
edrv.endojournals.org/cgi/content/full

Cultura General

www.ehu.es/CEIC
http://www.enplenitud.com
http://consultas.cuba.cu
http://www.caretas.com.
http://www.criptozoologia.org
http://personales.com
http://mpfiles.com.ar
http://www.peluqueros.com
http://www.actosdeamor.com
http://www.margencero.com
http://www.astrolabio.net
http://www.elmalpensante.com
http://sololiteratura.com
http://refranes.dechile.net
http://www.uned.es
http://elmundolibro.elmundo.es
http://medestudiantes.tripod.com
http://www.elperiodista.cl
http://www.clubcultura.com/maitena
http://usuarios.iponet.es
http://www.cajamagica.net
http://www.azteca.net
http://es.wikipedia.org/wiki

La paciencia tiene más poder que la fuerza

PLUTARCO