The Fertility Center of Oregon
590 Country Club Parkway, Ste A, Eugene OR 97401
P: 541-683-1559 F: 541-683-1709
Infertility • Reproductive Endocrinology
Douglas Austin, MD
B. Esty Stein, CNM
C. Camille McGregor, WHNP

ANÁLOGOS de GnRH

¿Qué son los Análogos de GnRH? Los Análogos de Hormona Liberadora de Gonadotropina (GnRH por las siglas en inglés) es un grupo de medicamentos que reducen la producción de hormonas (estrógeno y progesterona) en los ovarios. Los Análogos de GnRH trabajan bloqueando el efecto de la Hormona Liberadora de Gonadotropina en la glándula pituitaria en el cerebro. Estos medicamentos deben ser administrados mediante inyecciones o sprays nasales debido a que no funcionan al ser ingeridos de manera oral. El resultado que se pretende conseguir con una terapia de Análogos de GnRH es crear una condición de "menopausia temporal" la cual se utiliza para tratar una variedad de problemas incluyendo trastornos de ovulación, endometriosis, fibromas uterinos, pubertad precoz y algunos tipos de cáncer. Los Análogos de GnRH también se utilizan en ciclos de G.I.F.T. y I.V.F. para mejorar el número y la calidad de óvulos disponibles para la fecundación.

¿Cómo funcionan? Los Análogos de GnRH actúan suprimiendo las hormonas pituitarias (FSH o Hormona Folículo Estimulante y LH u Hormona Luteinizante) las cuales se encargan de estimular los ovarios para producir estrógeno y otras hormonas. Esta supresión resulta en la reducción de estas hormonas ováricas a niveles tan bajos como los que se presentan durante la menopausia. Cuando se administra a la vez con Metrodin/Humegon para inducir la ovulación, los Análogos de GnRH reducen la interferencia de la glándula pituitaria con el desarrollo de los óvulos. La mayoría de las mujeres tendrá mejor respuesta (niveles de estrógeno más altos y más óvulos) con la administración simultánea de Metrodin/Humegon y Análogos de GnRH. Los bajos niveles de estrógeno que se alcanzan con una terapia de Análogos de GnRH para tratar endometriosis y fibromas uterinos, causa una regresión de esas condiciones o un "agotamiento". Desafortunadamente, este efecto no es permanente y estas condiciones normalmente regresarán en 6-18 meses después de haber finalizado el tratamiento. Normalmente los Análogos de GnRH se utilizan para tratar endometriosis y fibromas uterinos en preparación para una intervención quirúrgica o en mujeres con infertilidad como problema principal.

¿Por qué se utilizan? Los Análogos de GnRH se utilizan para inducir la ovulación porque permiten una mejor y más predecible respuesta a Metrodin/Humegon en mujeres con desórdenes ovulatorios y para utilizar en ciclos de G.I.F.T. y I.V.F. Los índices de embarazo con Análogos de GnRH generalmente son más altos que con sólo Metrodin/Humegon y con menor incidencia de "ciclos interrumpidos" a consecuencia de una respuesta no satisfactoria de los ovarios. Para endometriosis y fibromas uterinos, la supresión de Análogos de GnRH puede conllevar menos efectos secundarios que otros medicamentos como Danazol, y puede aumentar la posibilidad de embarazo inmediatamente después de interrumpir el tratamiento. Aunado a esto, la supresión de Análogos de GnRH antes de una cirugía por estos problemas puede disminuir la pérdida de sangre, disminuir la adhesión o formación de cicatrices, e incrementar la posibilidad de un embarazo futuro.

¿Cuáles son los Análogos de GnRH que más comúnmente se utilizan en ginecología? Lupron fue el primero de estos medicamentos en ser utilizado y ha estado disponible desde 1986. Se administra o diariamente con inyecciones subcutáneas (bajo la piel) en pequeñas dosis o con una inyección intramuscular (IM) con duración de un mes. Synarel que es la forma más nueva de Análogos de GnRH fue lanzada al mercado a principios de 1990. Se administra con un spray nasal dos veces por día. Ambos fármacos actúan de manera semejante pero difieren en cuanto a la duración del efecto así como en su administración.

¿Se dan efectos secundarios o complicaciones? Los Análogos de GnRH pueden causar en algunas mujeres síntomas temporales de menopausia incluyendo bochornos, dolores de cabeza, nausea, cambios de humor,

disminución del tamaño de los senos y sequedad vaginal. Durante los primeros días de tratamiento, algunas mujeres experimentan una leve retención de fluidos, extra sensibilidad en los senos y síntomas como si estuvieran a punto de comenzar su periodo. Estos síntomas normalmente son leves y generalmente no muy preocupantes. Con LUPRON puede haber irritación, comezón, hinchazón, descoloramiento de piel, o dolor en el área donde se aplicó la inyección, aunque esto no es común. Todos los efectos que tienen los Análogos de GnRH en los ovarios son rápidamente reversibles una vez que se interrumpe el tratamiento. No se han reportado complicaciones serias como consecuencia del uso de estos medicamentos, y tampoco efectos adversos en embarazos o en el futuro niño.