

17-hidroxiprogesterona (17-OH-progesterona)

¿Qué es?

Es una sustancia (de la familia de los esteroides) que se produce principalmente en las glándulas suprarrenales (situadas encima de los riñones), los ovarios y los testículos. No es realmente una hormona ya que no tiene actividad propia, pero es necesaria para la síntesis de hormonas muy importantes como el cortisol (principal glucocorticoide de la glándula suprarrenal), de la aldosterona (mineralocorticoide que sirve para regular la presión arterial y las sales minerales), de la testosterona (principal hormona masculina de los testículos) y del estradiol (principal hormona femenina de los ovarios).

¿Cómo se realiza la prueba?

Haciendo una extracción de sangre, mediante punción en una vena y analizando sus concentraciones.

A veces es necesario medir la concentración de 17-hidroxiprogesterona antes y después de administrar algún medicamento que estimule su secreción.

¿Cuáles son sus concentraciones normales?

Las concentraciones varían mucho a lo largo de la vida y dependen de la edad y el sexo.

En los recién nacidos son muy altas, pero a la semana de vida descienden. En los niños aumentan en los 6 primeros meses de vida, luego bajan y se mantienen muy bajas, similares a las de las niñas durante el resto de la infancia. Durante la infancia las concentraciones de 17-hidroxiprogesterona en plasma proceden exclusivamente de la glándula suprarrenal.

Cuando empieza la pubertad se produce un aumento progresivo porque se activa la producción en los ovarios en las chicas y en los testículos en los chicos.

En la mujer, las concentraciones varían según el ciclo menstrual: son más altas durante la 2ª mitad o fase lútea (después de la ovulación y antes de la regla) que durante la 1ª mitad o fase folicular (después de la regla y antes de la ovulación). En la menopausia disminuyen discretamente. En el hombre las concentraciones plasmáticas son similares a las de la mujer en fase folicular y sólo disminuyen en la vejez.

Para cualquier edad y sexo se considera que las concentraciones de 17-hidroxiprogesterona (17-OH-P) son normales y adecuadas cuando se encuentran dentro del rango de valores obtenidos en una población sana de la misma edad, sexo y grado de desarrollo de la pubertad.

¿Para qué me han pedido esta prueba?

Su médico puede haberle pedido esta prueba para valorar si, según su sexo y edad, las concentraciones de 17-OH-P son adecuadas. En los recién nacidos y en los bebés puede ser necesaria para descartar una enfermedad de origen genético, la hiperplasia suprarrenal congénita (HSC), en la que no funciona adecuadamente una enzima, la 21-hidroxilasa, necesaria para transformar la 17-

17-hidroxiprogesterona (17-OH-progesterona)

hidroxiprogesterona en cortisol. Cuando la actividad de esta enzima es muy baja no se produce suficiente cortisol y, a veces, tampoco aldosterona, y se acumula la 17-OH-P en sangre. Unos niveles muy altos de 17-OH-P (superiores a puntos de corte bien establecidos), ayudan a diagnosticar la HSC por déficit de 21-hidroxilasa. En algunos países, este análisis se realiza de forma rutinaria a todos los recién nacidos. Esta gran cantidad de 17-OH-P se transforma en androstendiona y en testosterona, que tienen una acción androgénica o masculinizante en las niñas.

Hay formas más leves que se diagnostican más tarde, durante la infancia o en las niñas al llegar a la adolescencia, en las que las concentraciones de 17-OH-P no son tan elevadas y para poder hacer el diagnóstico es necesario realizar mediciones tras la estimulación de las glándulas suprarrenales (Test de Synacthen®).

En la mujer con ovario poliquístico puede haber un aumento de producción de 17-OH-P.