

Fe de errores para "Tratamiento con hormona de crecimiento en el síndrome de Noonan: revisión de la bibliografía y recomendaciones de tratamiento"

Erratum for "GH therapy in Noonan syndrome: bibliographical review and guidelines"

Atilano Carcavilla¹, Larisa Suárez-Ortega², Marta Ramón-Krauel², Begoña Ezquieta Zubicaray³, José Ignacio Labarta Aizpún⁴, Sofía Quinteiro González⁵, Amparo Rodríguez Sánchez⁶, Juan Pedro López Siguero⁷, Isolina Riaño Galán⁸, Isabel González Casado¹

¹Endocrinología Pediátrica. Hospital Universitario La Paz. Madrid

²Endocrinología Pediátrica. Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona

³Laboratorio de Biología Molecular, Servicio de Bioquímica. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

⁴Endocrinología Pediátrica. Hospital Miguel Servet. Zaragoza

⁵Endocrinología Pediátrica. Complejo Universitario Insular. Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria

⁶Endocrinología Pediátrica. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

⁷Endocrinología Pediátrica. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga

⁸Endocrinología Pediátrica. Hospital Central de Asturias. Oviedo/Oviéu, Asturias

Resumen

En referencia a: Carcavilla A, Suárez-Ortega L, Ramón-Krauel M, Ezquieta Zubicaray B, Labarta Aizpún JI, Quinteiro González S, Rodríguez Sánchez A, López Siguero JP, Riaño Galán I, González Casado I. Tratamiento con hormona de crecimiento en el síndrome de Noonan: revisión de la bibliografía y recomendaciones de tratamiento. Rev Esp Endocrinol Pediatr. 2020 Jul 22;11(1):23-39. doi: <https://doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2020.Jul.584>.

Fe de errores en: Rev Esp Endocrinol Pediatr. 2020; 22;11(2):xx.

Correspondencia:

Atilano Carcavilla Urquí
Endocrinología Pediátrica
Hospital Universitario La Paz, Madrid
E-mail: atilano.carcavilla@salud.madrid.org
E-mail: atcarcavilla@gmail.com

doi: <https://doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2020.Oct.613>.

Abstract

Refers to: Carcavilla A, Suárez-Ortega L, Ramón-Krauel M, Ezquieta Zubicaray B, Labarta Aizpún JI, Quinteiro González S, Rodríguez Sánchez A, López Siguero JP, Riaño Galán I, González Casado I. [GH therapy in Noonan syndrome: bibliographical review and guidelines]. Rev Esp Endocrinol Pediatr. 2020 Jul 22;11(1):23-39. doi: <https://doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2020.Jul.584>.

Erratum in: Rev Esp Endocrinol Pediatr. 2020; 22;11(2):xx.

doi: <https://doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2020.Oct.613>.

Sra. Directora:

En el artículo "Tratamiento con hormona de crecimiento en el síndrome de Noonan: revisión de la bibliografía y recomendaciones de tratamiento", publicado en Rev Esp Endocrinol Pediatr. 2020 Jul 22;11(1):23-39, se han detectado varios errores de transcripción en la Tabla 2 titulada "Estudios postcomercialización con hormona de crecimiento en el síndrome de Noonan a talla adulta", los cuales afectan a unas de las dosis de rhGH, por contener valores totales semanales en lugar de los diarios como se indica para toda esa columna. El PDF del artículo anteriormente publicado ha sido corregido y publicamos aquí la Tabla 2 con la columna de la dosis corregida. Les pedimos disculpas.

Tabla 2. Estudios postcomercialización con hormona de crecimiento en el síndrome de Noonan a talla adulta.

Referencia	Diseño	Estudio genético	Duración (años)	Edad inicio (años)	HSDS inicio	Dosis (µg/kg/d)	ΔHSDS 1a	Edad (años)/ Criterio talla adulta	Talla adulta	Δ talla adulta
Kirk 2001 ⁽⁴⁹⁾	Observacional KIGS	No	5,3	10,2 ± 3,3	-2,9 ± 0,7	40 ± 20	0,4	♂ >17 ♀ >15 VC <2,5 cm/a	(n=10) ♂ 159,9 cm (-2,2 SDS) ♀ 147,2 cm (-2,5 SDS)	3,1 cm (0,8 DE)
Raaijmakers 2008 ⁽⁵⁰⁾	Observacional KIGS	No	7,59	10,17	-3,24	34	0,54	♂ >17 ♀ >15 VC <2 cm/a	(n=24) ND	0,61 DE
Romano 2009 ⁽²³⁾	Observacional NCGS	No	5,6 ± 2,6	11,6 ± 3,0	-3,5 ± 1,0 ♂ -3,2 ♀ -3,8	47	ND	♂: EO ≥ 16 ♀: EO ≥ 14 (proyectada en el 30%)	(n = 64) ♂ -2,0 SDS ♀ -2,3 SDS media total: -2,1 ± 1,0 SDS	1,4 DE ♂ 8,9 cm (1,2 DE) ♀ 10,0 cm (1,5 DE)
Ranke 2019 ⁽⁴⁸⁾	Observacional KIGS	No	>3	9,6 (4,6-14,6)	♂ -3,3 ♀ -3,7	37 (24-53)	ND	♂: EO >16 ♀: EO >14 VC <2 cm/a	(n = 140) ♂ -1,3 SDS (n = 74) ♀ -1,3 SDS (n = 66)	♂ 1,2 DE ♀ 1,3 DE

HSDS: talla en DE para la población de referencia. HSDS 1a: talla al final del primer año de tratamiento en DE para la población de referencia. n: número de pacientes evaluados con talla adulta o talla próxima a talla adulta. Δ talla adulta: ganancia media de talla al llegar a talla adulta, calculada como DE para la población de referencia o su equivalente en centímetros. ND: no disponible.