



# 12º COBRAPEM

Congresso Brasileiro Pediátrico  
de Endocrinologia e Metabologia

31 de maio a 03 de junho de 2017

Rio de Janeiro . RJ

## Trabalhos Científicos

**Título:** Puberdade Precoce Periférica: Desafios No Diagnóstico E Tratamento

**Autores:** ADRIANA BELETATO DOS SANTOS BALANCIERI

**Resumo:** Introdução: Puberdade precoce periférica (PPP), em muitos casos, permanece um desafio diagnóstico e terapêutico. Descrição do caso: GPL, feminina, aos 6 anos 8 meses odor axilar/acne, após 2 meses telarca e irritabilidade. Aos 7 anos 1 mês, menarca com duração 4 dias, após 1 mês novo ciclo. Antecedentes: IG: 37sem, PN: 2.100kg, E: 43cm. HMP: Utilizou leite/ suco de soja 500ml/dia entre 1-6 anos de vida. Asmática, uso frequente Prednisolona e Budesonida desde 2 anos. EF: P: 24kg (P50), A: 128cm (P75), BEG, sem acne ou máculas, M3 P1. Exames: LH<0,07 mUI/ml, FSH <0,3 mUI/ml, estradiol 77,3pg/ml (<14) e IGF-1 577 (74-388). Androgênios, CEA, alfa-fetoproteína, hCG, prolactina, cortisol, TSH, TGO, TGP normais. Teste LHRH não responsivo, pico máximo LH 30min: 0,06mUI/ml e FSH 45min: 0,61mUI/ml. RXIO 8 anos e IC 7,1 anos. USG pélvica: útero: 10,5cm<sup>3</sup>, OD: 8,41cm<sup>3</sup> (vários pequenos folículos) OE: 3,31cm<sup>3</sup>. RM de hipófise normal, RM de abdome - cisto 5,6mm no fígado e cintilografia óssea normal. Considerado um caso de PPP, como possibilidade de uma forma atípica de McCune Albright. Iniciado cetoconazol 200mg à noite. Evolui com regressão dos caracteres sexuais e sem novos ciclos ou efeitos adversos a medicação. Atualmente 9 anos de idade, gonadotrofinas iniciando elevação (LH 0,77 mUI/ml), optado por suspensão do cetoconazol. Comentários: Criança pequena para idade gestacional, com puberdade precoce rapidamente progressiva e menarca. Realizada extensa investigação, sendo confirmado um caso de PPP, provavelmente forma atípica de McCune Albright e boa resposta com cetoconazol que é um inibidor do citocromo P450.