



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: O Uso De Análogo De GnRh Isolado É Capaz De Modificar A Estatura Nas Pacientes Com Bloqueio Puberal?

Autores: LARISSA KALLAS CURIATI; GABRIELA DE TOLEDO PASSOS CANDELARIA; GISELE MENDES BRITO; PAULA DE FIGUEIREDO PRESTI; LEANDRA STEINMETZ; LOUISE COMINATO; CAROLINE DE GOUVEIA BUFF PASSONE; DURVAL DAMIANI

Resumo: Introdução: O tratamento da puberdade precoce central (PPC) com análogos de GnRH é bem estabelecido na literatura, porém não há consenso quanto a melhora da estatura final nas pacientes tratadas tardiamente. Objetivos: Avaliar o impacto do bloqueio puberal sobre a estatura final das meninas com diagnóstico de puberdade precoce central acompanhadas no ICr-HC-FMUSP num período de 10 anos. Métodos: O presente estudo é uma coorte histórica. Foram incluídas meninas acima de 6 anos que iniciaram bloqueio puberal antes dos 10 anos de idade com altura final estabelecida. Foram coletados dados antropométricos e laboratoriais relativos ao início do bloqueio puberal, no período de tratamento e após o estabelecimento da altura final. Resultados: De 472 pacientes com o diagnóstico inicial de puberdade precoce, 34 foram incluídas. A idade média do início da telarca na população estudada foi de $6,9 \pm 0,7$ DP anos. O tratamento foi iniciado aos $8,4 \pm 0,7$ DP anos, com duração de $2,1 \pm 0,7$ DP anos, a dose inicial mensal de leuprorelina foi de 3,75mg, sendo que 4 pacientes tiveram necessidade de 7,5mg/mês. A mediana da IO foi de 11 anos. Não houve diferença entre altura/ZE inicial prevista e altura final nestas pacientes ($158,3/-0,88$ vs. $157,5/-0,85$, $p=0,62$), assim como ZE IMC do início para o término do tratamento ($1,04-0,73$) e; em relação a altura alvo dos pais ($n=24$, 150 Vs 148,5; $p=0,3$). Conclusão: O bloqueio puberal na população estudada, mesmo que tardio, possibilitou que as pacientes pudessem atingir o alvo familiar, porém sem melhora da altura final em relação a previsão inicial.