



# 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:** Diagnóstico Final De Meninas Encaminhadas Por Puberdade Precoce A Um Serviço Terciário De Endocrinologia Pediátrica Brasileiro, Ao Longo De Um Período De 10 Anos

**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 Em meninas, a puberdade precoce (PP) pode levar a fusão epifisária prematura e comprometimento de estatura final, além de comprometimento psicológico, justificando a importância de seu diagnóstico correto e início rápido de tratamento. Há poucos estudos sobre a frequência dos diferentes diagnósticos de crianças primariamente encaminhadas a endocrinologistas por uma hipótese inicial de PP. Objetivo O objetivo do estudo foi avaliar o diagnóstico final de meninas encaminhadas com hipótese de PP a um serviço terciário de endocrinologia pediátrica, ao longo de um período de dez anos. Metodologia O estudo foi retrospectivo e transversal. Foram selecionadas todas as pacientes atendidas no serviço de Endocrinologia do ICR-HCFMUSP entre 2005 e 2015. Foi realizada a revisão de prontuários para avaliar os diagnósticos ao final do seguimento destas pacientes. Resultados e Discussão Encontradas 472 pacientes. 73,8% tiveram diagnóstico de PP confirmado, sendo 60,2% de etiologia central e 13,6% periférica. Os diagnósticos diferenciais mais prevalentes foram: telarca isolada (7%), pubarca precoce (6,8%), adrenarca precoce (3,8%) e puberdade normal (2,5%). Das pubertades precoces centrais, 40,3% realizaram bloqueio com análogo de GnRH por PP idiopática, sendo que 27,2% das pacientes apresentavam alterações de SNC e 4,9% outras comorbidades. Ressalta-se que em 7,4% dos casos houve perda de seguimento e em 15,2% foi optado por não realizar tratamento devido ao diagnóstico tardio. Conclusão A maioria das pacientes com suspeita de PP teve seu diagnóstico confirmado. Em serviços terciários as alterações de SNC são causa importante de PPC.