



Trabalhos Científicos

Título: Puberdade Precoce Central Por Hamartoma Hipotalâmico: Relato De Caso

Autores: RENATA DE MELO PITHON (UESB), ARIANE PEREIRA SANTANA, LUCAS VIANA ROCHA, TAUANY DA SILVA ABREU

Resumo: INTRODUÇÃO O Hamartoma Hipotalâmico é a causa orgânica mais frequente de Puberdade Precoce Central (PPC) em ambos os sexos. É uma malformação congênita, não neoplásica, rara, localizada no Sistema Nervoso Central que apresenta em sua constituição tecido hipotalâmico maduro, em localização heterotópica. Podem ser assintomáticos e, quando sintomáticos, a manifestação endócrina de Puberdade Precoce Central (PPC) ocorre em cerca de 80 dos casos, manifestando-se com início prematuro dos caracteres sexuais secundários, geralmente antes dos 4 anos de idade cronológica. OBJETIVO Descrever um relato de caso sobre Puberdade Precoce Central por Hamartoma Hipotalâmico em um escolar. MÉTODOS Foi realizada coleta de dados do prontuário da paciente durante seu acompanhamento num ambulatório universitário de endocrinologia. RESULTADOS D.S.S., 10 anos, sexo masculino, foi internado em Hospital Universitário por trauma abdominal e em exame físico apresentava desenvolvimento puberal compatível com adulto, na história clínica relatava pubarca aos 5 anos com evolução progressiva, associado a aumento do volume testicular, sem investigação, e um déficit auditivo e visual com início aos 6 anos de idade, além de cefaleias tensionais frequentes. Ao exame físico: Peso: 55 kg, Est: 1,52m, Genitália: P5G4, testículo direito com diâmetro maior que 2,5 cm e testículo esquerdo não palpado. Dosagens Hormonais : FSH: 0,95 mUI/mL, LH: 6,69 mUI/mL, testosterona total: 664,69 ng/Dl, USG Bolsa Escrotal: Aumento do testículo direito e o esquerdo em canal inguinal. Idade óssea: 18 anos (critérios de Greulich-Pyle). A ressonância magnética da sela túrcica evidenciou lesão expansiva sólida pedunculada na região hipotalâmica compatível com Hamartoma hipotalâmico medindo 16 x 16 x 10 mm. CONCLUSÃO Diante de um quadro clínico de puberdade precoce progressiva, o primeiro passo é distinguir entre PPC e Puberdade Precoce Periférica com implicações diretas na terapêutica. Do ponto de vista clínico, PPC mimetiza a puberdade fisiológica em idade precoce na ordem de aparecimento dos caracteres sexuais secundários com intervalo de evolução do estagio puberal de 6 meses ou mais. Dentre as causas de PPC, a principal é a forma idiopática (diagnóstico de exclusão) e posteriormente os tumores de sistema nervoso central. Neste grupo, encontra-se o hamartoma hipotalâmico, como o caso acima descrito.