NATAL - RN
CENTRO DE CONVENÇÕES
3 A 7 DE MAIO DE 2022
40º Congresso Brasileiro de Pediatria
Consolidando as conquistas em todo o Brasil

Trabalhos Científicos

Título: Abordagem Terapêutica Da Puberdade Precoce Na Síndrome De Mccune Albright: Uma Revisão Integrativa

Autores: GABRIEL MEDEIROS ANDRADE (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE), RAFAELA MANGUEIRA CUNHA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE), MARIANA MONTEIRO GURJÃO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE), JULIA DA SILVA DANTAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE), MATEUS PATRIOTA SOARES (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE), HELANO MACIEL BRILHANTE (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE), BEATRIZ QUEIROZ FONTELES (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE), GABRIELLA AVELINO MONTENEGRO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE), SARA REGINA ALVES MEDEIROS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE), ANNELISE BIANCA REIS DE ALMEIDA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE)

Resumo: Introdução: A Síndrome de McCune Albright (SMA) é causada por uma variante genética patogênica e expressa-se clinicamente por: mancha “café com leite”, displasia fibrosa e endocrinopatias, sendo a mais frequente puberdade precoce periférica (PPP). Objetivo: Revisar as bases para a abordagem terapêutica da PPP em decorrência da SMA. Metodologia: Revisão integrativa nas bases de dados BVS, PubMed e SciELO com descritores “McCune-Albright Syndrome”, “Puberty”, “Treatment”, usando operador AND, resultando em 529 artigos. Destes, foram selecionados 14 pela leitura dos títulos e resumos, aplicando critérios de inclusão (artigos gratuitos, em português, inglês ou espanhol e que abordassem o tratamento do quadro de PPP atrelado à SMA) e de exclusão (artigos de revisão, estudos anteriores a 2008 e aqueles que fujam ao objetivo desta revisão). Resultados: Dos 14 artigos, 10 envolviam amostra do sexo feminino e 4 da população masculina. Nos estudos envolvendo meninas, observou-se predomínio das drogas Letrozol e Tamoxifeno como estratégias terapêuticas eficazes e bem toleradas, reduzindo sangramento vaginal, estabilizando crescimento e maturação óssea e melhorando a previsão de altura final, em contrapartida à discordância a respeito da eficácia do Anastrazol - que se mostrou ineficiente na interrupção dos sangramentos vaginais e na estabilização da maturação esquelética - e à falta de evidências concretas da efetividade da nova droga Fasdolex. A respeito da população masculina, tem-se o esquema Cetoconazol + Acetato de Ciproterona com bons resultados no retardo à PPP e na estabilização da maturação óssea, por meio da redução da esteroidogênese testicular e efeito antiandrogênico, além do esquema Bicalutamida + Anastrozol relacionado ao bom controle da ação metabólica da testosterona. Conclusão: Por ser independente do GnRh, a puberdade na SMA exige tratamento diferente do habitualmente empregado na puberdade precoce central (análogos do GnRh). Os inibidores da aromatase, tamoxifeno e ciproterona aparecem como opções terapêuticas, com alguns estudos mostrando sua eficácia.