



Nombre del alumno: Gabriela Guadalupe Morales Argüello

Nombre del docente: Dr. Kevin Esteban López Ramirez

Tema: Pubertad Precoz

Materia: Clínica pediatria

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas Diciembre del 2022

Pubertad Precoz

Señales

Niñas:

- Desarrollo progresivo de los senos
- Aceleración del crecimiento
- Menstruación temprana

Niños:

- Aumento del tamaño de los testículos y del pene
- Aumento de la musculatura y del vello corporal
- Aceleración del crecimiento y cambio/agravamiento de la voz

Causas

CENTRAL (GnRH dependiente)

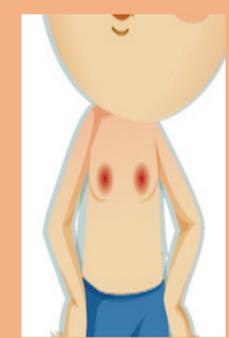
- Idiopática
- Tumores intracraneales (<8 años)
- Infecciones: meningitis/encefalitis
- Traumatismos
- Malformaciones: hidrocefalia/macrocefalia

PERIFÉRICA (GnRH independiente)

- Tumores ováricos (productores de estrógenos)
- quistes ováricos funcionales
- Alts SPR
- Aporte de exógenos estrógenos
- Testotoxicosis
- Síndrome McCune Albright

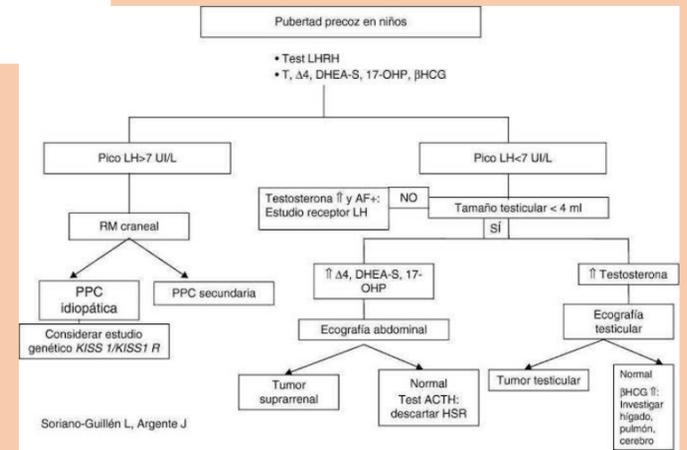
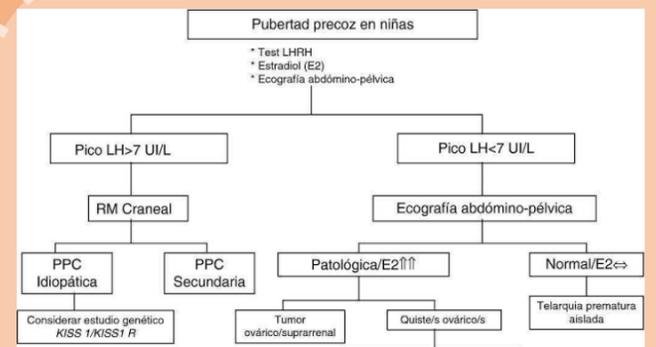
Se define como la aparición de caracteres sexuales secundario (desarrollo mamario, vello púbico y vello axilar).

Comienzo de la pubertad antes de los 8 años de edad en las niñas y antes de los 9 años en los niños.



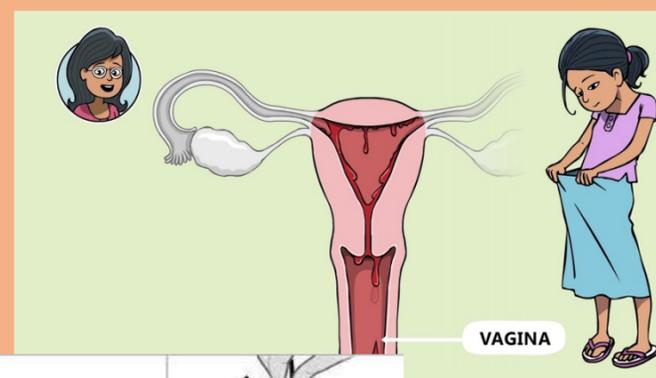
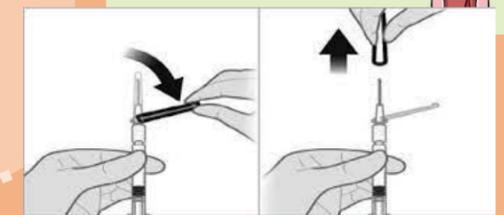
Pubertad precoz central	Pubertad precoz periférica
IDIOPÁTICA GENÉTICA - Niñas • Síndrome de McCune-Albright - Niños • Testotoxicosis • Hiperplasia suprarrenal congénita • Hipoplasia suprarrenal congénita por mutación del gen <i>NROB1</i> • Síndrome de McCune-Albright (excepcional)	GENÉTICA - Niñas • Síndrome de McCune-Albright - Niños • Testotoxicosis • Hiperplasia suprarrenal congénita • Hipoplasia suprarrenal congénita por mutación del gen <i>NROB1</i> • Síndrome de McCune-Albright (excepcional)
PATOLOGÍA ENDOCRANEAL - Hamartoma hipotalámico - Otras anomalías congénitas: • Quiste aracnoideo • Hidrocefalia • Displasia septo-óptica • Malformación de Chiari • Mielomeningocele - Tumores del Sistema Nervioso Central: • Glioma • Ependimoma • Astrocitoma • Pinealoma • Germinoma • Craneofaringioma - Traumatismo craneoencefálico - Radioterapia - Hemorragia intracraneal - Enfermedad granulomatosa - Infección del Sistema Nervioso Central - Parálisis cerebral secundaria a encefalopatía hipóxico-isquémica en el periodo neonatal	ADQUIRIDA - Niñas • Quistes ováricos • Tumores ováricos • Tumores de la glándula suprarrenal que secreten estrógenos • Ingesta o contacto accidental con esteroides sexuales - Niños • Tumores testiculares (células de Leydig) • Tumores de la glándula suprarrenal • Tumores germinales secretores de β -HCG • Ingesta o contacto accidental con esteroides sexuales

Diagnóstico



Tratamiento

- Consiste en la administración de unas inyecciones mensuales que bloquean los receptores hipofisarios (receptores de GnRH) cuya función es estimular la secreción de hormonas estimuladoras de la producción de estrógenos.
- En caso de que tenga otra enfermedad, es necesario tratar la causa.



Soriano-Guillén L, Argente J

Soriano-Guillén L, Argente J

Bibliografía

L. C., & M. P. (2006). Endocrinología Pubertad Precoz . *Elsevier*, 79-87.

Mayo Clinic. (01 de Octubre de 2020). Obtenido de Pubertad precoz : <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/precocious-puberty/diagnosis-treatment/drc-20351817>

Ollero, J. A., & Molina, E. G. (2019). Pubertad precoz y variantes de la normalidad. *Sociedad endocrinológica pediátrica* , 240-249.