



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

AREA DE MEDICINA HUMANA.

**SEMESTRE CURSANTE:
1MO. SEMESTRES.**

**UNIDAD A EVALUAR:
UNIDAD 2.**

**MATERIA:
CRECIMIENTO Y DESARROLLO
BIOLOGICO.**

**NOMBRE DEL DOCENTE:
DR. JOSE MIGUEL CULEBRO RICALDI.**

**NOMBRE DE LA ALUMNA:
GLADIS JALIXA RUIZ DE LA CRUZ.**

**TEMA DEL TRABAJO:
SUPERNOTE DEL SINDROME DE
TURNER.**

**FECHA DE ENTREGA:
11/10/2022.**



SINDROME DE TURNER

ELABORADO POR: JALIXA RUIZ

¿QUÉ ES?

Es un trastorno genético causado por la ausencia completa o parcial de un segundo cromosoma X que afecta el desarrollo de las niñas.

MONOSOMÍA X, SINDROME 45X.



EPIDEMIOLOGÍA

Se estima que en México existen 28 mil casos, con una incidencia a nivel mundial de hasta 1:2500 recién nacidos femeninos, tomando en cuenta el censo de población y vivienda 2010.



ETIOLOGIA

Alrededor del 50% de los casos de síndrome de Turner se asocian con un cariotipo 45X, un 25% con una anomalía estructural del segundo cromosoma X y 25% con un mosaicismo 45,X.

La monosomía del cromosoma X puede originarse por un fallo al transmitir un cromosoma sexual a uno de los gametos.

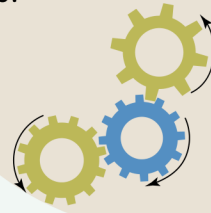
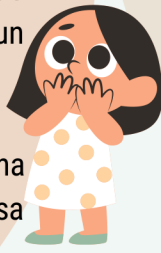
La pérdida de un cromosoma sexual de una célula en el embrión temprano es la causa probable del mosaicismo 45,X.



FISIOPATOLOGÍA

La baja talla es el motivo que más frecuente y precozmente lleva a la sospecha de un ST y para algunos autores supone el principal motivo de preocupación que muestran estas pacientes.

Daños en el crecimiento de huesos largos y desarrollo esquelético que provoca la baja estatura, han sido vinculados con haploinsuficiencia para un gen en el cromosoma sexual, shox, localizado en el par, el cual codifica un factor de transcripción expresado en el desarrollo del hueso y del cartílago.



FACTORES DE RIESGO

Biológicos;

- Sexo.
- Edad.
- Genética.
- Cociente intelectual.

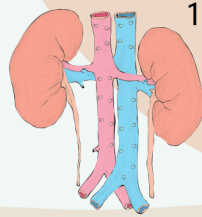
Ambiental;

- Factores perinatales.
- Nivel de educación.
- Familia y relaciones sociales.
- Factores sociodemográficos.



SIGNOS Y SINTOMAS

1. Estatura baja.
2. Disgenesia gonadal.
3. hipotiroidismo.
4. Cuello ancho.
5. Teletelia.
6. Tórax ancho.
7. Abundantes lunares.
8. Malformaciones cardiovasculares.
9. Malformaciones renales.
10. Infertilidad.



DIAGNOSTICO

- Hallazgos clínicos; 35% se diagnostican en la evaluación de talla baja, Hipoplasia cavidades cardiacas izquierdas, Coartación de aorta.
- Radiológicos; Osteoporosis carpiana, falanges distales en palillo de tambor.
- Hormonales; Patrón de hipogonadismo.
- Hallazgos prenatales; Ecografía obstétrica.



TRATAMIENTO

No existe cura para esta enfermedad, ni tampoco se puede prevenir, ya que es hereditaria. Pero existen tratamientos para atenuar sus características entre ellos esta;

1. Toma de pulsos periféricos y toma de TA.
2. Tratamiento estrogénico.
3. Cirugía plástica de extensión ósea.

