

Caso clínico

- Paciente de 7 años, escolar,, evaluada en Consulta Externa de Atención Integral del Niño y Adolescente que acude con su madre y mencionan evolución de dos días por presentar sangrado transvaginal en periodos irregulares con dolor suprapúbico.
- Niega uso de anticonceptivos y abuso sexual. Antecedentes familiares negativos.
- Examen físico: sin apariencia de enfermedad. Peso: 50 kg, Talla: 124 cm, F.C.: 90' Examen segmentario normal. Sangrado transvaginal escaso. Tanner 1. Evaluada en Consulta Externa de Endocrinología Pediátrica y se consideró una variante normal. ¿Cuál es tu diagnóstico?

MENARQUIA PREMATURA

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

BY: ROLANDO DE JESUS

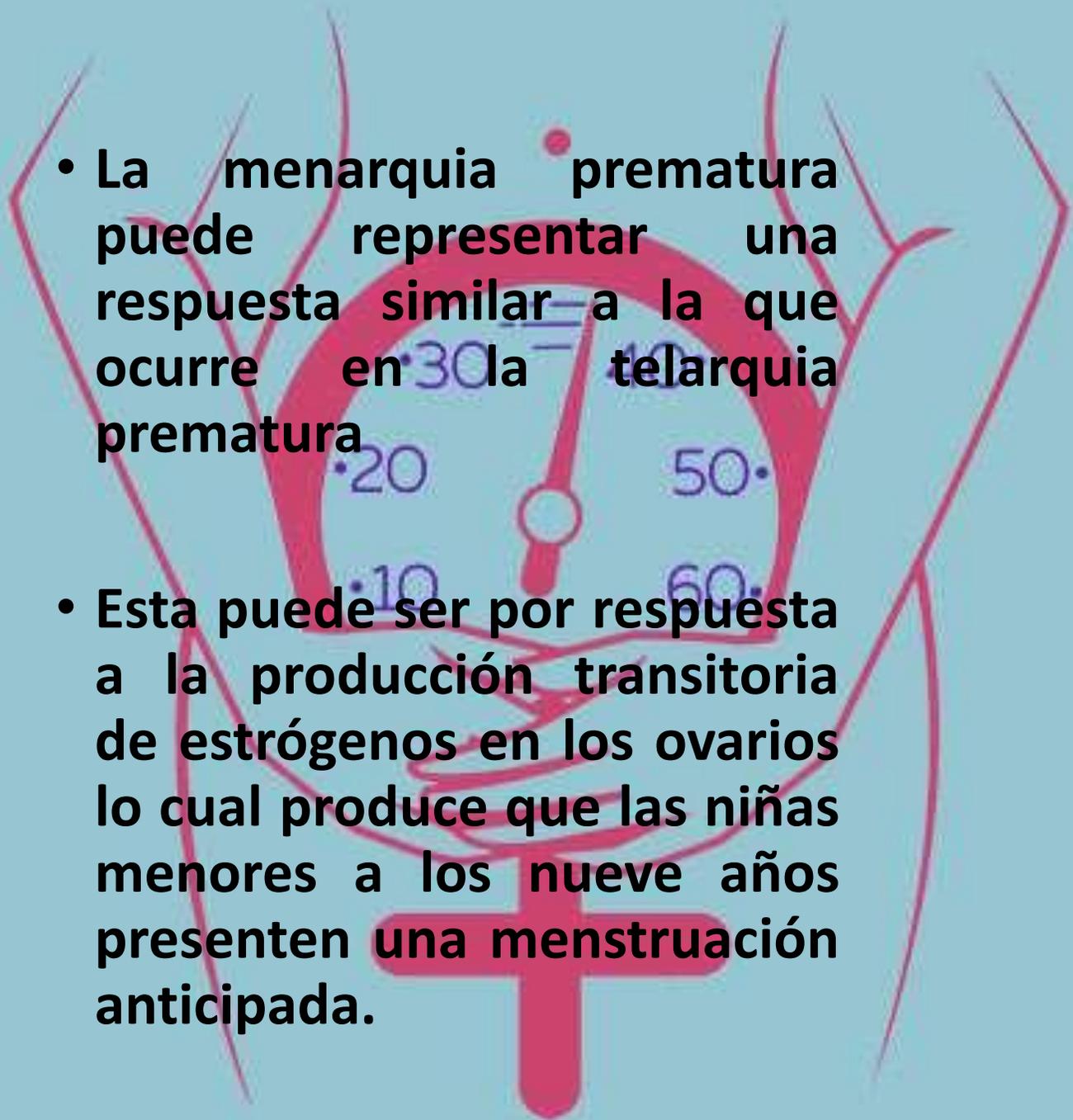


¿Qué es la Menarquia Prematura?

- es definida como un sangrado vaginal transitorio y aislado o un sangrado cíclico en ausencia de otros signos de desarrollo sexual y sin evidencia de un desorden genital de base en una niña prepuberal



• **CAUSAS**



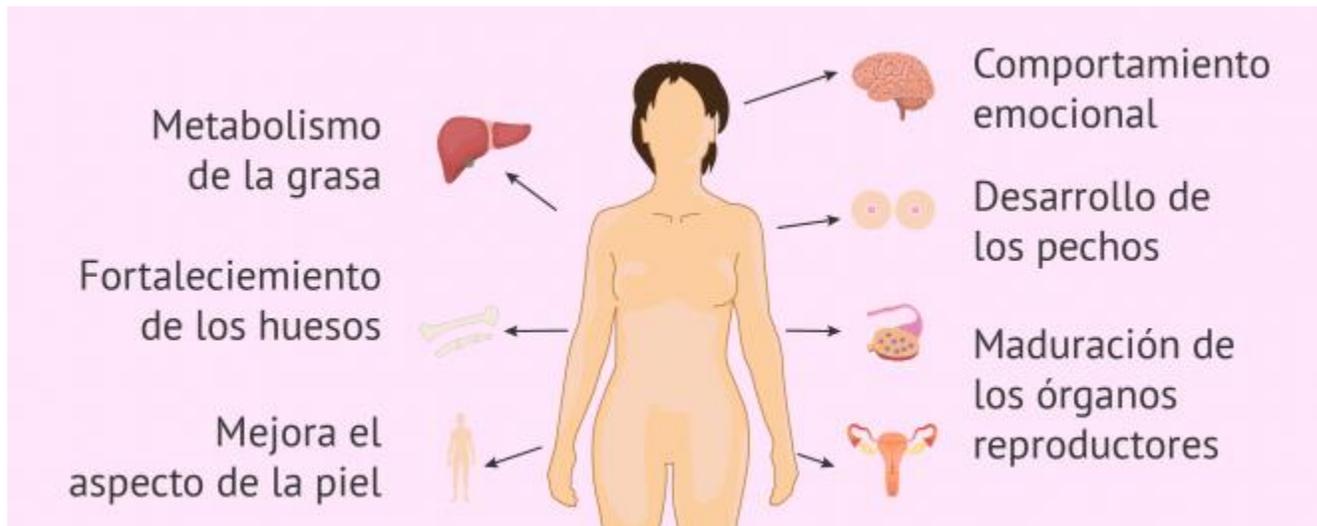
- La **menarquia** **prematura** puede **representar** una **respuesta** **similar** a la que **ocurre** **en** la **telarquia** **prematura**

- Esta puede ser por **respuesta** a la **producción** **transitoria** de **estrógenos** en los **ovarios** lo cual produce que las **niñas** **menores** a los **nueve** **años** presenten una **menstruación** **anticipada**.



¿Estrógenos anticipados?

- Los estrógenos son un grupo de hormonas que juegan un papel clave en el desarrollo de las características físicas y las funciones reproductivas femeninas, incluyendo el crecimiento de los senos y el útero y la regulación del ciclo menstrual
- Estos pueden desarrollarse antes por anomalías de origen genético, antecedentes de madre o abuela que se desarrollaron antes o tomados por vía exógena



Edades

- El rango de edad se ha descrito desde los nueve meses hasta los nueve años con una media de edad de 4, 5 y 6 .
- La niña prepuberal puede tener menstruación durante 1-5 días y ocurrir una sola vez o en vanos ciclos mensuales .



¿Clima?

- Se han mencionado que Las menstruaciones ocurren principalmente durante los meses de septiembre a enero
- lo cual no puede explicarse por factores climáticos o ambientales generales



- **Deben excluirse otras etiologías de sangrado vaginal como inflamaciones, cuerpo extraño y poliposis**
- **Los criterios para considerar menarquia precoz son:**
 - **1) carencia de desarrollo de mamas y vello púbico,**
 - **2) apariencia prepuberal de los labios y de la mucosa vulvar,**
 - **3) examen ginecológico de la vagina normal y con evidencia que el sangrado proviene del útero**
 - **4) antecedentes negativos de exposición a estrógenos o ingestión accidental en la dieta.**

- **DIAGNOSTICO**

- **El diagnóstico diferencial requiere un examen clínico y ginecológico completo no invasivo.**
- **El ultrasonido pélvico es mandatorio así como la investigación hormonal**
- **La metrorragia puede ser el primer signo de una precocidad puberal verdadera, pero estos casos rápidamente son seguidos por cambios vulvovaginales y de las mamas.**

Caso clínico

- **Paciente masculino de 13 años llega a consulta externa acompañado de su madre, llegan por motivo de que durante su desarrollo, sus mamas han crecido mas de lo normal, el refiere sentirse incomodo, molesto e incluso menciona ya no querer llegar a la escuela por motivos que se burlen de el, en la exploración física encontramos que los signos vitales se encuentran normales, se observa crecimiento ponderal de las mamas y un índice de masa corporal de 35**
- **¿Cual es tu diagnostico?**



- **Ginecomastia
puberal**

Que es?

- Es el crecimiento de las glándulas mamarias que ocurre durante la pubertad en los varones.
- Puede afectar a una sola mama o a las dos.
- Cerca del 50-60% de los niños desarrollan ginecomastia transitoria en algún momento de su desarrollo puberal, con más frecuencia entre los 13 y los 14 años.

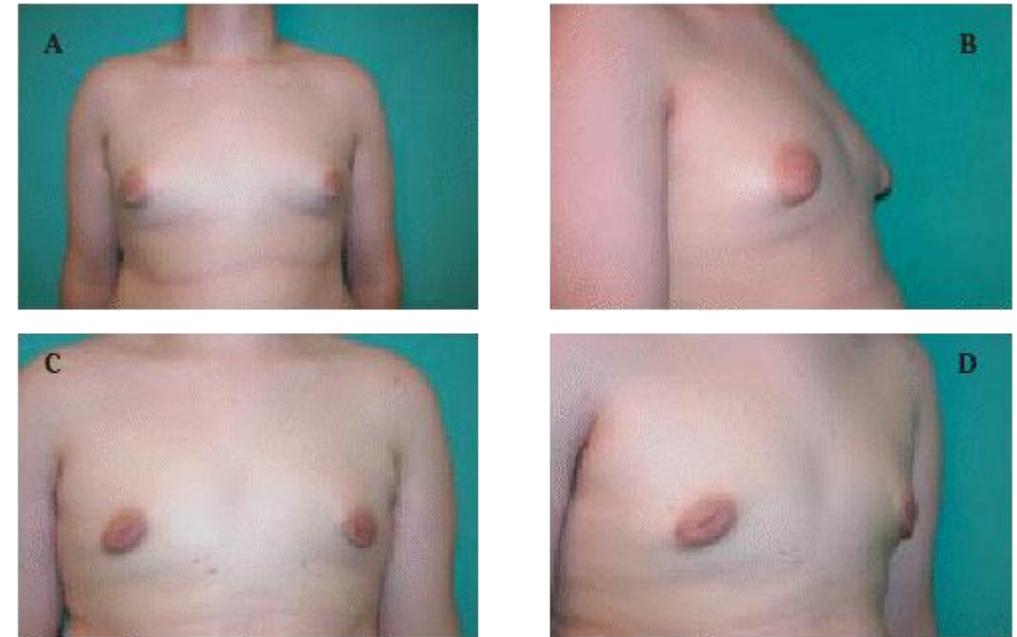
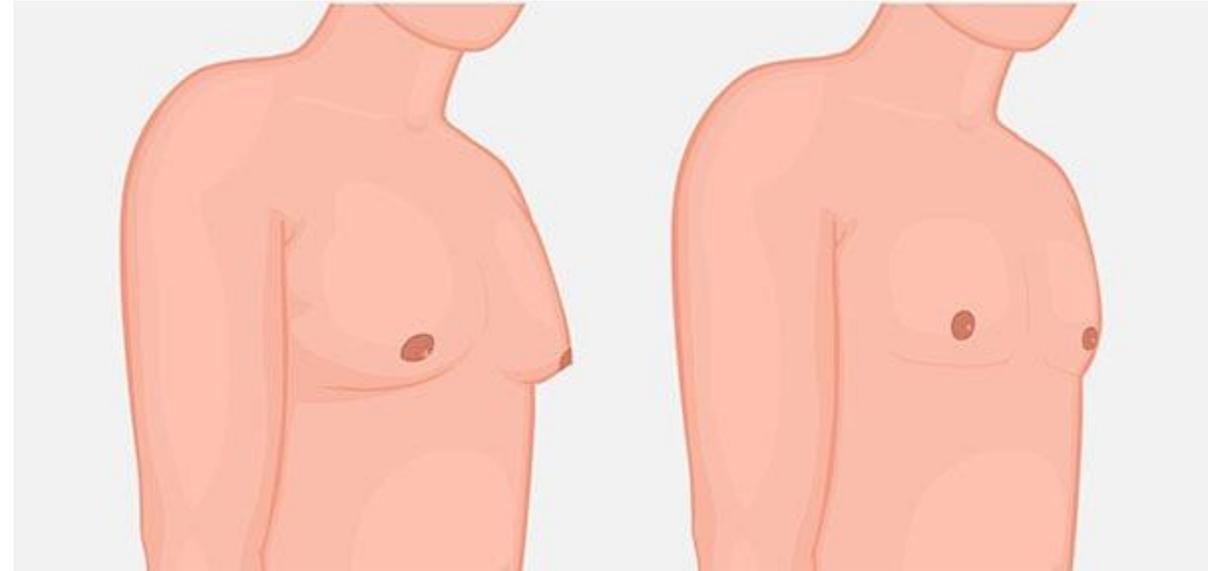


Figura 2. Paciente de 18 años con ginecomastia bilateral tratado mediante resección glandular. Incisiones periareolares inferiores. Aspecto preoperatorio: visiones frontal (A) y oblicua derecha (B). Aspecto postoperatorio: visiones frontal (C) y oblicua derecha (D).

Causas

- Se produce por un probable desequilibrio de sus hormonas, cuando los andrógenos (acción frenadora del crecimiento de la mama) están en menor proporción que los estrógenos (acción estimuladora del tejido mamario)



¿Cuáles son los síntomas?

- Se manifiesta como un aumento de volumen de la mama en un adolescente varón sano, al inicio de la pubertad.
- Bajo el pezón se palpa una zona firme, que en ocasiones puede molestar al tacto y es de un diámetro menor de 4 cm.
- Algunos hombres y niños tienen grasa en la zona pectoral debido al sobrepeso, pero esta tiene una consistencia más blanda y se encuentra peor delimitada. No es lo mismo que la ginecomastia. Sin embargo ser obeso es un factor de riesgo para desarrollarla
- Hay que tener en cuenta los antecedentes familiares de ginecomastia, pues quizás otros la hayan tenido y puedan aclarar su benignidad.

¿Cómo se diagnostica?

- No precisa de estudios complementarios, basta con mirar y palpar. La ginecomastia puberal es frecuente y normal en los adolescentes, durante su desarrollo.
- Siempre hay que descartar la toma de medicamentos u otras sustancias, por ejemplo:
 - Estrógenos y derivados (cosméticos, alimentos, fitoestrógenos).
 - Esteroides anabólicos y andrógenos.
 - Drogas como alcohol, marihuana, heroína y anfetaminas.
 - Productos de herbolario o facilitados en gimnasios que puedan contener esteroides.

¿Cómo se trata?

- **Ante todo, se debe tranquilizar al adolescente explicándole que es una situación benigna y que le pasa a otros muchos chicos como él, sin que deba suponer ningún motivo de preocupación.**
- **Desaparece por sí sola, antes de pasados tres años.**
- **No existe un medicamento para ello, ni cremas o ejercicios que favorezcan su desaparición.**
- **La cirugía solo será necesaria en caso de ginecomastia grande y de más de 4 años de evolución o cuando la glándula se haya fibrosado.**

¿Cómo se puede prevenir?

- **Hay que evitar siempre:**
- **Ingerir sustancias hormonales en los gimnasios.**
- **Consumir marihuana y otras drogas estimulantes que pueden causar ginecomastia, al llevar una sustancia que altera las hormonas.**
- **Hacer ejercicio no impide que aparezca una verdadera ginecomastia, pero puede ser beneficioso cuando las mamas aumentan por exceso de peso.**