**Protocolo de Puberdade Precoce**

Dra. Mariana Xavier da Silva Marana CRM-PR 2511

**Puberdade**

**Termos:**

**Telarca:** início do desenvolvimento das mamas

**Pubarca:** início do surgimento de pelos puberais

**Menarca:** data da primeira menstruação

**PUBERDADE PRECOCE**

**Meninas** - caracteres sexuais secundários antes de 8 anos e/ou menarca antes dos 9 anos.

**Meninos** – caracteres sexuais secundários antes dos 9 anos

**Primeira consulta**

**Anamnese:**

° Idade de menarca materna;

° Idade em que o pai começou a fazer a barba;

° Casos semelhantes na família;

° Uso de medicações;

° Altura dos pais;

° Queixas relacionadas à tumores centrais (cefaleia, diplopia ou hemianopsia);

° Peso e altura e condições de nascimento;

° Idade gestacional (conferir no cartão de nascimento);

° Consangüinidade;

° Velocidade dos eventos puberais

**Exame físico**:

° Peso e altura;

° Estadiamento puberal (MPG-ver volume testicular);

° Procurar manchas café-com-leite;

° Quadros neurológicos;

° Palpar tireóide;

° procurar sinais de virilização.

**Primeira consulta**:

**Exames**

* IO (idade óssea)
* LH e FSH
* Estradiol/ Testosterona
* USG pélvico
* No menino dosar beta-hCG
* Na pubarca isolada: USG pélvico e adrenal com IO – Observar evolução clínica.
* No caso de macroorquidismo sem virilização pensar em hipotireoidismo e pedir dosagem hormonal da tireóide (TSH e T4 livre)

**Segunda consulta** (em 4 meses):

* Estadiamento puberal.
* Velocidade de crescimento

Encaminhar para o endocrinologista infantil se:

* criança apresentar puberdade precoce com alterações das dosagens hormonais;
* criança apresentar puberdade precoce com aumento do volume uterino e/ou ovariano e sinais de estimulação hormonal;
* criança apresentar puberdade precoce rapidamente progressiva;
* Avanço da idade óssea superior a 2 anos em relação a idade cronológica;
* criança apresentar puberdade precoce com aumento da velocidade de crescimento (superior a 7 cm/ano);