

# TELARCA PRECOCE EM PACIENTE COM MIELOMENINGOCELE CORRIGIDA: RELATO DE CASO

CATARINA AMORIM BACCARINI **PIRES**<sup>1</sup>; LARA VIEIRA **MARÇAL**<sup>2</sup>; LUCAS CAMPOS **LOPES**<sup>3</sup>; DANIEL CARDOSO **PEREIRA**<sup>3</sup>; LETÍCIA ROCHA **COSTA**<sup>3</sup>; MARIA EDUARDA FERREIRA **GOMES**<sup>3</sup>; ISABELLA ALVARENGA **ABREU**<sup>3</sup>; DANIELLE PEREIRA **VIEIRA**<sup>3</sup>; MARIA GABRIELA **ELIAS D'ASSUMPTÃO**<sup>3</sup>; MARCELA SILVEIRA FREITAS **DRUMOND**<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Professora da disciplina de Saúde da Criança e do Adolescente do IMES-UNIVAÇO; Contato: caty9802globo.com;

<sup>2</sup> Professora da disciplina de Saúde da Criança e do Adolescente do IMES- UNIVAÇO;

<sup>3</sup> Discentes do curso de Medicina do IMES-UNIVAÇO

## INTRODUÇÃO

A mielomeningocele, alteração congênita do sistema nervoso (SN), pode se associar a outras comorbidades, dentre elas a puberdade precoce central (PPC), condição que pode piorar a qualidade de vida da criança e reduzir sua expectativa de altura de adulto, já prejudicada pela doença em si.

## RELATO DE CASO

Paciente feminina, 6 anos, com histórico de mielomeningocele corrigida ao nascimento, Malformação de Chiari II, hidrocefalia e infecção urinária de repetição secundária a refluxo vesicoureteral, comparece ao ambulatório com quadro de telarca há uma semana, unilateral à esquerda (Tanner M2P1). Devido ao risco elevado de PPC em pacientes com essa doença e a fim de investigar outras causas de puberdade precoce, solicitaram-se LH, FSH, Estradiol, Testosterona Total, TSH, T4 livre, Prolactina, Beta-HCG, 17-hidroxiprogesterona, Androstenediona, idade óssea, cujos resultados foram sem alterações, inclusive teste de estímulo com Acetato de Leuprorrelina. Curiosamente, após dose única de Leuprorrelina para o teste de estímulo, houve regressão completa do tecido mamário antes aumentado. Descartada PPC e considerando-se o caráter efêmero da telarca apresentada pela paciente, o diagnóstico mais provável foi de puberdade precoce periférica secundária a cisto ovariano transitório. Apesar de solicitada, até o momento a paciente não tinha realizado a ultrassonografia pélvica.



Malformação de Arnold-Chiari. Fonte: Zorzi, 2020

## OBJETIVOS E METODOLOGIA

Relato de caso de telarca precoce em paciente com mielomeningocele corrigida. A metodologia adotada para o relato foi a consulta dos dados no prontuário do paciente, relacionando com as principais referências disponíveis na base de dados do Scielo.



Estágios puberais de Tanner.

Fonte: SBP, 2020

## DISCUSSÃO E CONCLUSÕES

Os defeitos do tubo neural (DTN) cursam com complicações crônicas, dentre elas a PPC, que está relacionada a alterações anatômicas do sistema nervoso central (10% dos casos) e podem desencadear uma série de comorbidades que, somadas à condição neurológica, agravam o quadro do indivíduo, uma vez que pode provocar estigmatização social, baixa estatura e alterações endócrino-metabólicas. No caso relatado, a pronta investigação da telarca precoce permitiu um diagnóstico assertivo, visando a minimizar os problemas decorrentes do quadro.

O presente relato aborda a puberdade precoce como possível complicação em pacientes com DTN, quadro já limitante e que, quando associado a outras patologias necessita de manejo rápido e assertivo para evitar possíveis agravos.

### REFERENCIAS:

- J. pediatr. (Rio J). 1995; 71(6):317-321: disrafismo espinhal, hidrocefalia, mielomeningocele, malformação de Chiari II, spina bifida.  
BRITO, Vinicius Nahime et al . Update on the etiology, diagnosis and therapeutic management of sexual precocity. **Arq Bras Endocrinol Metab**, São Paulo , v. 52, n. 1, p. 18-31, Feb. 2008  
DELLA MANNA, Thais et al . Premature thelarche: identification of clinical and laboratory data for the diagnosis of precocious puberty. **Rev. Hosp. Clin.**, São Paulo , v. 57, n. 2, p. 49-54, 2002  
LUZ, Carolina Lundberg et al . The relationship between motor function, cognition, independence and quality of life in myelomeningocele patients. **Arq. Neuro-Psiquiatr.**, São Paulo , v. 75, n. 8, p. 509-514, Aug. 2017.