

**Atención de Enfermería ante un paciente con pubertad precoz**

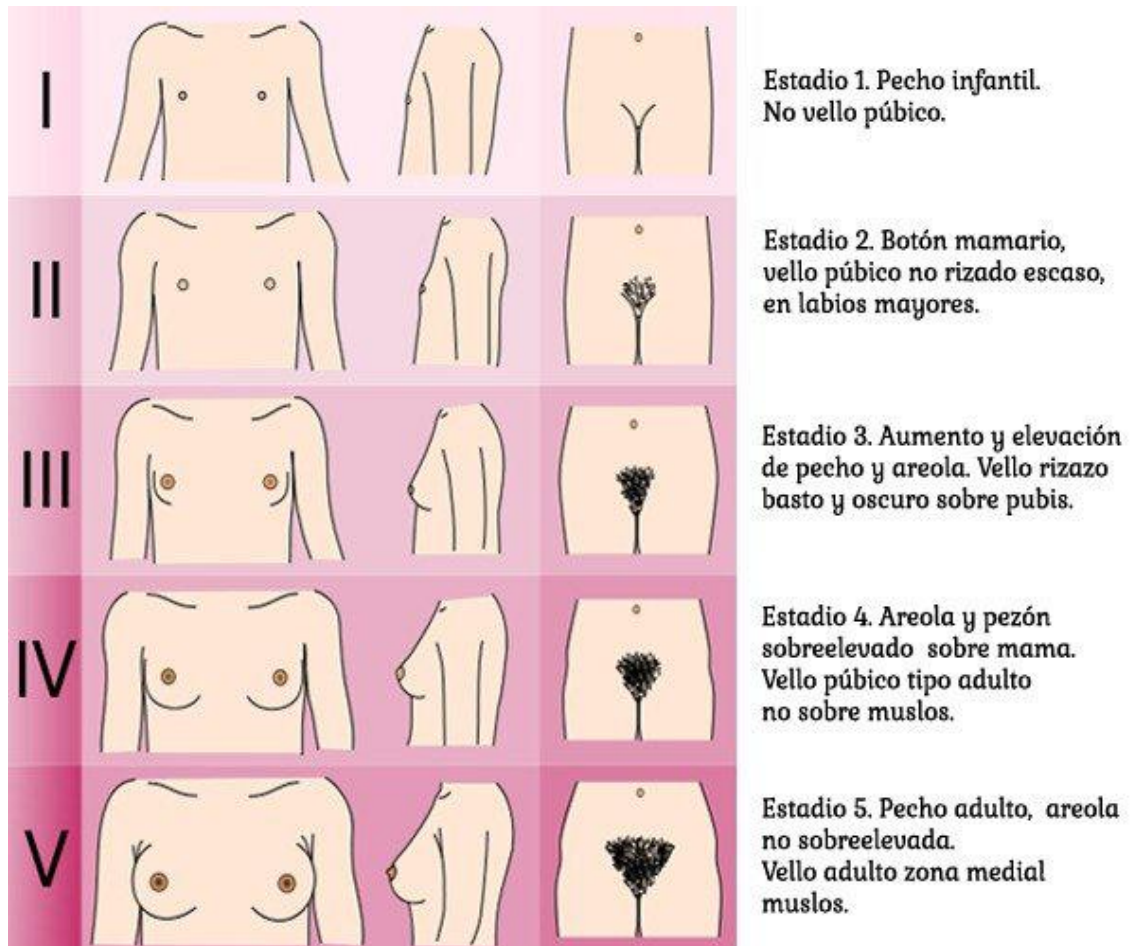


Foto 1. Estadios de Tanner

Tabla 1. Criterios para el uso de GnRH en la pubertad precoz central idiopática

<b>Edad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niñas: edad de inicio de desarrollo mamario menor de ocho años (menor de siete años en niñas de origen mediterráneo) o menarquia antes de los nueve años</li> <li>• Niños: tamaño testicular &gt; 4 ml antes de los nueve años</li> </ul>
<b>Ritmo de progresión</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rápidamente progresivas al diagnóstico: relación maduración ósea/edad cronológica &gt; 1,2</li> </ul>
<b>Pronóstico de talla final</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Talla pronosticada al diagnóstico inferior al percentil 3 de la población de referencia</li> <li>• Reducción de la talla pronosticada en 5 cm en cualquier momento del seguimiento</li> </ul>
<b>Factores psicosociales</b>	

Tabla 2. Efectos secundarios de los análogos GnRH

Reacciones locales	Varían según la vía de administración Absorción irregular
Desarrollo físico	Reducción de la velocidad de crecimiento Aumento de peso Alteración en el desarrollo de la masa ósea
Función gonadal	Poliquistosis ovárica Fertilidad Alteraciones menstruales
Sistema nervioso central	Cefaleas, migrañas Epilepsia
Sistémicos	Astenia, sofocos, fotofobia Alteraciones en el metabolismo de la glucosa Alteración del sistema inmunitario
Alteraciones de conducta	Depresión, irritabilidad Secundarias a un tratamiento crónico Múltiples controles clínicos y analíticos Falsas expectativas. Reducción de la autoestima

Algoritmo 1. Algoritmo para el manejo diagnóstico de la pubertad precoz y sus variantes

