

112.-Endocrinopatias

La patología endocrinológica más frecuente en la práctica diaria son:

A.-Hipotiroidismo

B.- Talla baja:

Se refiere cuando un niño presenta longitud o talla por debajo del percentil 3 para su edad y sexo, o bien un percentilo bajo en relación a la talla media de sus padres.

Si si la proporcionalidad corporal es normal y no hay rasgos dismórficos, investigamos déficit de GH.

C.-Diabetes

Ante la presencia de síntomas cardinales de hiperglucemia (poliuria, polidipsia y polifagia) se debe pedir una glucemia capilar con la que se confirmaría el diagnóstico.

D.-Trastornos de la pubertad

Incluye:

1.- Pubertad precoz:

Concepto: varón con volumen testicular de 4 ml antes de los 9 años y mujer con brote mamario antes de los 8 años

2.-Adrenarquia precoz : presencia aislada de vello púbico antes de estas edades

Investigar

a.- hiperandrogenismo, causa más frecuente por déficit de 21 hidroxilasa)

b.- hiperplasia suprarrenal congénita .Sospechar si presenta en forma concomitante aumento de la velocidad de crecimiento y/o adelanto de la edad ósea

3.-Retraso puberal

E.- Síndrome metabólico

El síndrome metabólico es la asociación de varios factores de riesgo que pueden concluir en una enfermedad cardiovascular arterioesclerótica (obesidad, dislipemia, HTA) y en diabetes tipo 2

El común denominador en todos estos casos es la la insulinoresistencia .

Presenta:

1.-Obesidad central: Actualmente la obesidad infantil se define en función del IMC (índice de masa corporal = peso en kg dividido por talla en metros al cuadrado) por encima de un determinado umbral.

Perímetro de cintura mayor del percentil 90 para la edad y sexo.

2.-Triglicéridos por encima de 110 mg/dl. –

3.-HDL-colesterol por debajo de 40 mg/dl. –

4.-Presión arterial mayor del percentil 90 para su edad y sexo.

F.- Obesidad

Actualmente la obesidad infantil se define en función del IMC (índice de masa corporal = peso en kg dividido por talla en metros al cuadrado) por encima de un determinado umbral.