

# PUBERDADE PRECOCE

## Um guia para as famílias

**Dr. Crésio de Aragão Dantas Alves**

CRM-BA: 6504



**achē**  
mais vida para você



# PUBERDADE PRECOCE

## Um guia para as famílias

**Dr. Crésio de Aragão Dantas Alves**

CRM-BA: 6504

Professor de Pediatria, Chefe do Serviço de Endocrinologia  
Pediátrica do Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina da  
Universidade Federal da Bahia; Presidente do Departamento de  
Endocrinologia da Sociedade Brasileira de Pediatria;  
Membro Titular da Academia de Medicina da Bahia.



**EDITORA OMNIFARMA LTDA.**

Rua Capitão Otávio Machado, 410 - São Paulo, SP - CEP 04718-000

Fone: (11) 5180-6169 - E-mail: atendimento@omnifarma.com.br

**Diretor Executivo:** Marcelo Valente  
**Diretor:** José Eduardo Valente  
**Administrativo:** Amanda Melo, Kelwyn Lisboa e Heitor Zampoli  
**Contato:** Magali de Souza e Fabiana Castiglioni  
**Produção e Diagramação:** Edson Honorio  
**Web Designer:** Fernando dos Santos  
**Revisão:** Renata Del Nero  
**Ilustrações:** vectorjuice / Freepik.com

© 2023 Editora OMNIFARMA Ltda. - Todos os direitos reservados e protegidos pela Lei 9.610 de 19/02/98. Nenhuma parte desta publicação poderá ser reproduzida, sem autorização prévia, por escrito da Editora OMNIFARMA Ltda., sejam quais forem os meios empregados: eletrônicos, mecânicos, fotográficos, gravação ou quaisquer outros. Código da Publicação: 1470.2023.

**O conteúdo deste material é de responsabilidade exclusiva de seu(s) autor(es) e não reflete, necessariamente, o posicionamento do Aché, que apenas patrocina sua divulgação à classe médica.**

**MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO EXCLUSIVA À CLASSE MÉDICA.**

---

## **PUBERDADE PRECOCE: UM GUIA PARA AS FAMÍLIAS**

**Dr. Crésio de Aragão Dantas Alves**

Copyright® 2023, Produzido por Editora e Eventos Omnifarma Ltda. Todos os direitos reservados para Editora e Eventos Omnifarma Ltda. Proibida a reprodução total ou parcial dessa obra, por qualquer meio ou sistema, sem prévio consentimento do editor. Todos os direitos dessa edição estão reservados à Editora Omnifarma & Eventos Ltda.

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)  
(Câmara Brasileira do Livro, SP, Brasil)**

Alves, Crésio de Aragão Dantas  
Puberdade precoce : um guia para as famílias /  
Crésio de Aragão Dantas Alves. -- São Paulo, SP :  
Omnifarma, 2023.

Bibliografia.  
ISBN 978-65-86783-10-0

1. Medicina 2. Pediatria 3. Puberdade I. Título.

23-163519

CDD-612.661

**Índices para catálogo sistemático:**

1. Puberdade : Fisiologia humana 612.661

Tábata Alves da Silva - Bibliotecária - CRB-8/9253

# Minha filha/meu filho tem puberdade precoce. **E agora?**

Você acaba de saber que sua filha/seu filho tem puberdade precoce. Você talvez esteja se sentindo confusa/confuso, triste ou até mesmo com raiva, e pode ser que você se pergunte:

- Por que isso aconteceu?
- Como dizer a minha filha/meu filho o que está acontecendo com seu corpo?
- Será que minha filha/meu filho terá baixa estatura como já ouvi dizer?
- Será que minha filha vai menstruar agora, tão jovem?
- Será que minha filha/meu filho poderá ter uma vida normal?
- Existe tratamento?
- O tratamento é muito caro ou posso receber os medicamentos pelo Sistema Único de Saúde (SUS)?
- O tratamento tem eventos adversos?
- Depois que suspender o medicamento, a puberdade da minha filha/do meu filho será reiniciada normalmente?
- Por quanto tempo minha filha/meu filho terá de usar o medicamento?

**Este guia tem por objetivo responder a essas e outras perguntas, e sua equipe médica estará a seu lado para complementar essas informações e responder a outras dúvidas.**

# Sumário

Quais glândulas e substâncias no sangue controlam a puberdade? .....	6
O que é a puberdade? .....	7
O que causa o início da puberdade? .....	7
A puberdade está acontecendo mais cedo? .....	8
Que outros fatores fazem a puberdade começar mais cedo? .....	8
Quais são os sinais da puberdade? .....	8
Qual é a idade da puberdade normal? .....	9
O que é puberdade precoce? .....	9
Quando os pais devem suspeitar de puberdade precoce? .....	10
Existem quantos tipos de puberdade precoce? .....	10
O que causa a puberdade precoce? .....	11
O que são desreguladores endócrinos e como eles interferem na puberdade? .....	12
Como diagnosticar a puberdade precoce? .....	12
Como explicar para minha filha/meu filho que ela/ele tem puberdade precoce? .....	14
Quais são as complicações da puberdade precoce não tratada? .....	14

Minha filha/meu filho ficará com baixa estatura por causa da puberdade precoce? .....	15
Quais são os objetivos do tratamento da puberdade precoce? .....	15
Como é feito o tratamento da puberdade precoce?.....	15
Como é o tratamento da puberdade precoce central? .....	16
O análogo do GnRH é administrado por injeção?.....	16
Posso obter o análogo do GnRH pelo SUS? .....	16
Como saber se o tratamento da puberdade precoce está fazendo efeito?.....	17
O tratamento da puberdade precoce central pode avançar a puberdade? ....	17
Quais são os eventos adversos dos análogos do GnRH?.....	18
O tratamento com análogo do GnRH é para o resto da vida? .....	18
Quando suspender o medicamento a puberdade será reiniciada normalmente? .....	18
Quanto tempo depois de suspender o análogo do GnRH minha filha irá menstruar? .....	18
Como será o acompanhamento da minha filha/do meu filho depois de iniciar o tratamento da puberdade precoce? .....	19
Como os pais, professores e familiares podem auxiliar a criança com puberdade precoce? .....	19

## Quais glândulas e substâncias no sangue controlam a puberdade?

Antes de entender o que é puberdade normal e o que é puberdade precoce, é importante conhecer um pouco sobre as palavras e termos que você irá encontrar quando ler ou ouvir falar sobre o tema. Essas palavras se referem a glândulas (pituitária, ovário e testículos) e a substâncias que elas produzem (hormônios) e que participam da regulação da puberdade. Por isso, vamos explicar o que elas são e como funcionam:

**Hormônios** Substâncias ou mensageiros químicos presentes no sangue que transmitem informações de uma parte do corpo para outra.

**Glândulas** Órgãos do corpo que produzem hormônios.

**Hipotálamo** Pequena região localizada no centro do cérebro que produz hormônios que são transportados até a glândula hipófise (também chamada de pituitária), estimulando a produção de outros hormônios que controlam várias funções do corpo. O hormônio produzido pelo hipotálamo que atua na puberdade estimulando a hipófise é o hormônio liberador de gonadotrofinas (GnRH).

**Hipófise ou pituitária** É uma glândula do tamanho de um feijão, localizada no cérebro, abaixo do hipotálamo. Pelo fato de a hipófise controlar o funcionamento de várias outras glândulas, ela é também chamada de “glândula-mestre”. Na puberdade, o GnRH produzido no hipotálamo estimula a hipófise a produzir dois hormônios: o hormônio luteinizante (LH) e o folículo-estimulante (FSH), que são transportados no sangue até os ovários/testículos, onde estimulam a produção dos hormônios sexuais responsáveis pela puberdade.

**Adrenais** São pequenas glândulas localizadas em cima dos rins, uma de cada lado, que produzem hormônios chamados andrógenos, que causam o surgimento e desenvolvimento de pelos pubianos, pelos axilares e odor axilar.

**Hormônio luteinizante (LH)** No sexo feminino, ele atua nos ovários, estimulando a produção do estrogênio e da progesterona, hormônios responsáveis



pelo desenvolvimento dos seios e pela menstruação. No sexo masculino, o LH estimula os testículos a produzir o hormônio testosterona, responsável pelo aumento do pênis, alteração na voz (fica mais grossa) e pelos faciais.

**Hormônio folículo-estimulante** No sexo feminino, ele estimula o crescimento de folículos no ovário. No sexo masculino, ele estimula a produção de espermatozoides pelos testículos.

**Gonadotrofinas** É o nome que se dá ao LH e ao FSH, hormônios produzidos na hipófise que estimulam o desenvolvimento das gônadas (ovários e testículos), aumentando a produção dos hormônios sexuais (estrógenos nas meninas e testosterona nos meninos).

---

## O que é a puberdade?



É um período de transição entre a infância e a vida adulta, no qual ocorre o desenvolvimento de características sexuais secundárias, como pelos pubianos (pubarca), pelos axilares (axilarca), mau cheiro debaixo do braço (odor axilar), espinhas (acne), desenvolvimento dos seios nas meninas, aumento do pênis e dos testículos e voz grossa nos meninos. Na puberdade também ocorre o estirão do crescimento e início da função reprodutiva; ou seja, a capacidade para ter filhos. Essas mudanças também podem causar alterações psicológicas e emocionais.

---

## O que causa o início da puberdade?

A puberdade tem início quando o hipotálamo (região do cérebro que controla o funcionamento da hipófise) aumenta a produção do hormônio GnRH (hormônio que estimula a secreção dos hormônios LH e FSH pela hipófise). O LH e o FSH estimulam, nas meninas, os ovários a produzirem estrógeno (hormônio sexual feminino); e nos meninos, os testículos a produzirem testosterona (hormônio

sexual masculino). Outros hormônios produzidos pelas glândulas adrenais também participam desse processo. Essa combinação de estímulos hormonais é que dá início a puberdade, levando ao crescimento e desenvolvimento dos órgãos sexuais e às mudanças físicas do corpo.

---

## A puberdade está acontecendo mais cedo?

Sim. A puberdade está acontecendo mais cedo devido a melhoras das condições de saúde e nutrição. Recentemente, outros fatores têm feito com que a puberdade esteja se iniciando mais cedo como, por exemplo: ganho de peso excessivo pelo sedentarismo e maior consumo de alimentos ultraprocessados, aumento da exposição a telas de telefones celulares, computadores e *tablets*, estresse e ansiedade, principalmente durante os anos da pandemia da COVID-19.

---

## Que outros fatores fazem a puberdade começar mais cedo?

O começo da puberdade é influenciado por fatores genéticos, familiares, psicológicos e ambientais (condições socioeconômicas, estado de saúde e nutrição). Alguns desses fatores são: meninas cujas mães que tiveram a primeira menstruação antes dos 11 anos, relato de puberdade precoce na família, nascer com baixo peso, lesão no cérebro, ou meninas com obesidade.

---

## Quais são os sinais da puberdade?

**Nos meninos,** o primeiro sinal de puberdade é o aumento do tamanho dos testículos e da bolsa escrotal, seguido por crescimento do pênis (comprimento e depois largura), mudança na voz que fica desafinada e depois se torna mais grossa, alargamento do tronco, aumento do pomo-de-adão, aumento da musculatura e ereções com ou sem motivo aparente. **Nas meninas,** o primeiro sinal de puberdade é o crescimento dos seios (broto mamário), percebido como uma “pedrinha” embaixo da aréola, que quase sempre é dolorosa ao tato, seguido por alteração da forma do corpo com cintura mais fina e quadril mais largo. Aproximadamente dois anos depois do surgimento do broto mamário, entre

os 12 e 13 anos de idade, é que ocorre a primeira menstruação, chamada de “menarca”. Alguns meses antes da menarca as meninas podem apresentar um corrimento vaginal claro ou transparente. Geralmente, a primeira menstruação será notada por uma mancha vermelha ou um borrão na calcinha. Tanto em meninas quanto em meninos ocorrerão as seguintes mudanças no corpo:

- Surgimento de odor axilar
- Oleosidade facial
- Acne
- Pelos pubianos
- Pelos axilares
- Estirão do crescimento
- Alterações do humor
- Alterações do comportamento

---

## Qual é a idade da puberdade normal?

Existe uma variação muito grande para a idade em que uma criança entrará na puberdade. De modo geral, a puberdade é considerada normal quando o início das características sexuais surge entre 8 e 13 anos nas meninas e 9 e 14 anos nos meninos.

---

## O que é puberdade precoce?

Puberdade precoce é quando os sinais de maturidade sexual começam antes do tempo previsto, fazendo com que o corpo da criança comece a se transformar em um corpo adulto antes do que o esperado. **Nas meninas,** a puberdade é considerada precoce quando o início das características sexuais secundárias tem início antes dos 8 anos, e **nos meninos,** antes dos 9 anos.



---

## Quando os pais devem suspeitar de puberdade precoce?

Os pais/responsáveis devem suspeitar de puberdade precoce quando houver sinais de amadurecimento sexual antes dos 8 anos em meninas, e antes dos 9 anos em meninos. Por exemplo: desenvolvimento dos seios e menstruação nas meninas, aumento do tamanho do pênis ou testículos nos meninos, crescimento rápido (troca de número de roupas ou sapatos antes do tempo esperado, ou ficarem mais altos que colegas da mesma idade), surgimento de acne, odor axilar, pelos pubianos e pelos axilares. Se você suspeitar que sua filha/seu filho está apresentando um desses sinais de puberdade antes do tempo, informe o pediatra para que ele avalie o quadro e encaminhe sua filha/seu filho para avaliação e acompanhamento com um endocrinologista pediátrico.

---

## Existem quantos tipos de puberdade precoce?

A puberdade precoce é classificada em: puberdade precoce central, puberdade precoce periférica e puberdade precoce incompleta.

**Puberdade precoce central** É o tipo mais frequente, ocorrendo mais em meninas do que em meninos. Ela ocorre quando o “relógio biológico” responsável

pelo início da puberdade desperta mais cedo. Com isso, há liberação precoce do GnRH pelo hipotálamo, com aumento da secreção de LH e FSH pela hipófise, fazendo com que os ovários nas meninas e os testículos nos meninos amadureçam antes do tempo e passem a produzir os hormônios sexuais (estradiol nas meninas e testosterona nos meninos). Nesse tipo de puberdade, as mudanças físicas do corpo são iguais às de uma puberdade normal, só que de início precoce.

**Puberdade precoce periférica** Nesse tipo, a produção dos hormônios sexuais (estradiol nas meninas e testosterona nos meninos) não é estimulada pela secreção de GnRH, LH e FSH. O aumento dos hormônios sexuais ocorre quando as glândulas que produzem os hormônios sexuais (ovários nas meninas, testículos nos meninos, e adrenais em ambos os sexos) começam a produzir esses hormônios “por conta própria”, ou pela exposição a cremes, medicamentos ou outras substâncias contendo esses hormônios. As mudanças físicas dependem do hormônio sexual produzido. Se for produção de estrógenos ocorrerá o desenvolvimento dos seios tanto em meninas quanto em meninos. Se for aumento da produção de andrógenos, ocorrerá aumento dos pelos corporais e acne tanto em meninas quanto em meninos; e aumento do pênis, sem aumento dos testículos, em meninos.

**Puberdade precoce incompleta** Refere-se ao desenvolvimento isolado dos seios, sem nenhuma outra manifestação de puberdade, em meninas antes dos 8 anos (principalmente nos dois primeiros anos de vida), condição chamada de “telarca precoce”; ou ao surgimento precoce e isolado de pelos pubianos ou axilares, em meninas antes dos 8 anos e em meninos antes dos 9 anos, condição conhecida como “adrenarca precoce” ou “pubarca precoce”. Essas alterações não são causadas por doenças, sendo resultantes de uma variação normal do desenvolvimento puberal.

---

## O que causa a puberdade precoce?

A puberdade precoce central em meninas, na maioria das vezes, não tem uma causa identificada, sendo chamada de “idiopática”. Algumas vezes, pode ser uma condição familiar, menos frequentemente pode ser causada por um tumor,

uma infecção ou um trauma no cérebro; e mais raramente pode ser causada por uma síndrome genética. A puberdade precoce periférica pode ser causada pela exposição da criança a alguma substância contendo hormônios sexuais, por hipotireoidismo grave, doenças das glândulas adrenais, tumores dos testículos, tumores ou cistos dos ovários, ou síndromes genéticas. A puberdade precoce é mais comum em meninas do que em meninos; e quando ocorre em meninos é mais provável de ser causada por algum problema.

---

## O que são desreguladores endócrinos e como eles interferem na puberdade?

Desreguladores endócrinos são substâncias naturais ou sintéticas que alteram o funcionamento normal das glândulas. No caso da puberdade precoce, desreguladores endócrinos podem alterar o funcionamento das glândulas fazendo com que a puberdade se inicie mais cedo. Esses desreguladores estão presentes em agrotóxicos, plásticos (como chupeta, mamadeira, brinquedos), embalagens (como revestimento interno das latas de refrigerante) e cosméticos (como maquiagem, esmalte). Exemplo dessas substâncias são o bisfenol A (proibido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa) e os ftalatos.

---

## Como diagnosticar a puberdade precoce?

O diagnóstico da puberdade precoce é feita pela história clínica, exame físico, exames de sangue para dosagem de hormônios, radiografia de mão e punho e, de acordo com cada caso, exames de imagem.

**História clínica** O médico fará várias perguntas para avaliar a causa da puberdade precoce. Por exemplo: quando (em que idade) a puberdade teve início e qual foi a ordem de surgimento de cada característica sexual; registros de peso e



altura anteriores para construir o gráfico de crescimento; informações sobre gestação, parto e condições ao nascimento; alterações do sistema nervoso, uso de medicamentos ou creme à base de hormônios; história de puberdade precoce na família; em que idade o pai, a mãe e os irmãos desenvolveram a puberdade.

**Exame físico** O exame físico será completo, buscando determinar a causa da puberdade precoce. Por exemplo: avaliando o estágio puberal (estágios de Tanner) em que a criança se encontra, examinando se há desenvolvimento dos seios nas meninas, aumento do pênis e dos testículos nos meninos, presença de pelos pubianos e axilares, acne e oleosidade na face; avaliando altura e peso; investigando a presença de alterações que possam sugerir a causa da puberdade precoce; investigando alterações do sistema nervoso e alterações sugestivas de síndrome.

**Exames de sangue** São feitos para verificar a concentração dos hormônios que podem estar causando a puberdade precoce. Além disso, podem ser solicitados testes genéticos em caso de puberdade precoce familiar ou de síndromes.

**Radiografia de mão e punho** Esse exame é solicitado para avaliar a idade óssea, ou seja, se os ossos estão amadurecendo rapidamente. Na puberdade precoce, a idade óssea está quase sempre avançada, o que pode fazer com que a criança tenha baixa estatura ao parar de crescer.

**Ultrassonografia pélvica** Solicitada em meninas para avaliar o tamanho dos ovários e do útero, que podem estar aumentados na puberdade precoce, e para investigar tumores ou cistos.

**Ultrassonografia de testículos** Indicada para meninos quando existe suspeita de alguma alteração no testículo que esteja causando a puberdade precoce.

**Ressonância magnética de cérebro, hipófise e hipotálamo** Indicada na puberdade precoce central para investigar presença de malformações, infecções e tumores.

**Outros exames de imagem** Tomografia das glândulas adrenais podem ser solicitadas para verificar a presença de tumores.

---

## Como explicar para minha filha/meu filho que ela/ele tem puberdade precoce?

A equipe médica explicará, com base na capacidade de entendimento da criança, o que está acontecendo com ela. Em casa, você pode reforçar essas informações, dizendo, em linguagem simples, que puberdade é uma etapa normal do desenvolvimento das pessoas e que no caso dela/dele, apenas teve início um pouco mais cedo do que o esperado, mas os médicos darão um medicamento para resolver isso.



## Quais são as complicações da puberdade precoce não tratada?

São várias as complicações de uma puberdade precoce não tratada. Pode-se deixar de diagnosticar e tratar um problema mais grave, como um tumor causando a puberdade antes do tempo. Os ossos das crianças com puberdade precoce amadurecem mais cedo, podendo causar fechamento das placas de crescimento dos ossos fazendo com que elas parem de crescer antes da idade habitual, e ficando muitas vezes com a altura final abaixo do que se espera. As mudanças físicas da puberdade podem afetar o bem-estar emocional da criança que se percebe diferente dos colegas que ainda não iniciaram a puberdade, o que é agravado pela imaturidade da criança em entender o que está ocorrendo com seu corpo. Isso tudo pode levar a baixa autoestima, depressão, transtornos alimentares, precocidade no início da atividade sexual, gravidez indesejável, abuso sexual e diminuição da altura final. Algumas pistas podem sugerir que a criança esteja sofrendo consequências causadas pelas mudanças físicas da puberdade precoce. Por exemplo: notas ruins nas provas, problemas na escola, não ter interesse em brincar e sair com os colegas, mudança de comportamento, ficando mais triste ou isolada, ou ficando mais agressiva; e relato de estar sendo vítima de *bullying*.



## **Minha filha/meu filho ficará com baixa estatura por causa da puberdade precoce?**

Ao diagnóstico da puberdade precoce, a altura da criança é maior do que a de seus colegas devido à aceleração da velocidade de crescimento. Só que isso ocorre associado a um avanço da idade óssea (amadurecimento dos ossos), fazendo com que ela pare de crescer antes dos colegas da mesma idade. Em relação à previsão de altura final (saber que altura a criança terá quando adulta), sabe-se que a altura final de uma pessoa é influenciada por vários fatores, como altura dos pais, idade óssea, início da puberdade e de seu tratamento. Se a puberdade precoce demorou para ser diagnosticada e tratada, é possível que ocorra um comprometimento da altura final, com a criança ficando com uma altura abaixo do que se espera. Caso o diagnóstico e o tratamento tenham sido feitos na época apropriada e não haja avanço da idade óssea, a previsão de altura final ficará, habitualmente, dentro do que se espera.

---

## **Quais são os objetivos do tratamento da puberdade precoce?**

Os objetivos do tratamento são interromper e, se possível, reverter o desenvolvimento sexual da criança, interromper o crescimento e o amadurecimento rápido dos ossos e evitar as complicações da puberdade precoce descritas anteriormente.

---

## **Como é feito o tratamento da puberdade precoce?**

O tratamento da puberdade precoce depende de sua causa. Ele pode ser feito com o tratamento da doença que levou a seu desenvolvimento (como tratamento de hipotireoidismo, cirurgia para remover algum tumor) e com isso resolver o problema. Nos casos em que a remoção da causa não interromper a puberdade ou quando nenhuma causa for identificada, existem medicamentos que diminuem a produção dos hormônios sexuais, e com isso o desenvolvimento da puberdade regride ou é suspenso. Entretanto, nem todas as crianças com puberdade precoce têm indicação de terapia. O uso de medicamentos depende do tipo de puberdade, da idade da criança, do estágio de desenvolvimento

puberal, da velocidade de progressão da puberdade, da velocidade de crescimento e da previsão de altura que ela terá ao completar o crescimento.

---

## Como é o tratamento da puberdade precoce central?

O tratamento medicamentoso da puberdade precoce central é feito com medicamentos chamados de “análogos do GnRH”, hormônios sintéticos que agem na hipófise fazendo com que ela diminua a produção de LH e FSH, e com isso interrompendo a produção dos hormônios sexuais pelos ovários (nas meninas) e testículos (nos meninos). Outra ação benéfica desse medicamento é que ele também diminui o avanço da idade óssea. Com esses dois efeitos, o medicamento não apenas suspende a puberdade, como também interrompe o avanço da idade óssea, e com isso melhora a previsão de altura das crianças com puberdade precoce.

---

## O análogo do GnRH é administrado por injeção?

Sim. Esse medicamento é administrado por injeção subcutânea ou intramuscular, a cada um mês, a cada três meses ou a cada seis meses. Alguns desses medicamentos requerem que a injeção seja administrada por um profissional qualificado, como uma enfermeira. Outros podem ser administrados por um adulto responsável depois de ser devidamente treinado pela equipe médica.



## Posso obter o análogo do GnRH pelo SUS?

Sua filha/seu filho tem direito de receber o medicamento pelo SUS, desde que preencha os critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde. O médico

preencherá os formulários necessários e você dará entrada dos papéis no órgão estadual responsável para autorizar e dispensar o medicamento. O médico também informará como e onde você pode fazer isso na cidade em que você mora.

---

## **Como saber se o tratamento da puberdade precoce está fazendo efeito?**

Os efeitos benéficos do tratamento são mais facilmente observados depois de seis meses a um ano de seu início. A equipe médica acompanhará sua filha/ seu filho, avaliando a resposta ao tratamento. Alguns sinais, facilmente identificados por você, podem indicar que o tratamento está sendo eficaz. Nas meninas, os seios ficam mais flácidos e diminuem de tamanho, e se ela já estava menstruando, a menstruação é interrompida. Nos meninos, o pênis e os testículos param de crescer e as ereções, caso estivessem presentes, deixam de ocorrer. Em meninos e meninas ocorre também uma diminuição no ritmo de crescimento.

---

## **O tratamento da puberdade precoce central pode avançar a puberdade?**

O tratamento com análogo do GnRH não avança a puberdade. Sua ação é exatamente o contrário, ou seja, interromper a puberdade. O que ocorre com algumas crianças é que nas primeiras seis semanas depois do início do tratamento com um análogo do GnRH, as meninas podem ter alteração do humor, aumento do tamanho dos seios e raramente menstruar; enquanto os meninos podem ter aumento da quantidade de pelos pubianos, aumento do tamanho dos testículos e ter acne. Porém este é um efeito temporário do medicamento que desaparecerá depois desse período, seguido de regressão da puberdade.

## Quais são os eventos adversos dos análogos do GnRH?

Os análogos do GnRH são medicamentos seguros. O médico conversará com você sobre os principais eventos adversos do medicamento. No cotidiano, a criança poderá se queixar de dor ou apresentar discreta vermelhidão no local da injeção. Isso pode ser evitado fazendo o rodízio dos locais de injeção, usando agulhas novas. Desenvolvimento de abscesso estéril no local da injeção ocorre raramente.

## O tratamento com análogo do GnRH é para o resto da vida?

Não. O tratamento da puberdade precoce não é pelo resto da vida; é temporário e sua duração varia de acordo com cada caso. Geralmente as crianças são tratadas até a idade a partir da qual o desenvolvimento da puberdade é considerado normal, quando então o medicamento é suspenso.



## Quando suspender o medicamento a puberdade será reiniciada normalmente?

Uma vez que o médico suspenda o uso do medicamento, a puberdade reiniciará e progredirá normalmente.

## Quanto tempo depois de suspender o análogo do GnRH minha filha irá menstruar?

O tempo necessário para a menina menstruar depois da suspensão do análogo do GnRH depende da história familiar, da idade óssea, da resposta individual de cada criança e do tipo de análogo do GnRH utilizado, uma vez que eles variam na duração da suspensão da puberdade (um mês, três meses e seis meses).

## **Como será o acompanhamento da minha filha/do meu filho depois de iniciar o tratamento da puberdade precoce?**

As crianças com puberdade precoce são avaliadas, em geral, a cada três meses, para verificar peso, altura e desenvolvimento puberal e se a resposta ao tratamento está sendo adequada. Nessas consultas, o médico também pode solicitar dosagens de hormônios e radiografia para avaliar a idade óssea.

---

## **Como os pais, professores e familiares podem auxiliar a criança com puberdade precoce?**

As crianças com puberdade precoce são mais altas e têm um desenvolvimento físico mais avançado do que os colegas da mesma idade. Apesar dessa aparência de terem mais idade, elas devem ser tratadas de acordo com sua idade cronológica (idade com base no nascimento) e não com base na idade que ela aparenta ter. Por exemplo, uma criança de 5 anos de idade, mas com aparência de 10 anos, deve ser tratada como uma criança de 5 anos, não se esperando nem exigindo comportamentos ou atitudes de uma criança de 10 anos (que ela só tem na aparência). As crianças podem se sentir envergonhadas ao notarem as mudanças do corpo, o que as faz ficarem diferentes de seus colegas. Isso pode levar a retraimento social, evitando participar de atividades com outras crianças. Encoraje sua filha/seu filho a levar uma vida normal. Evite fazer comentários sobre a aparência física e elogie suas conquistas (como boas notas na escola, sucesso em esportes). Depois de receber as informações corretas do médico, esteja sempre aberta/aberto e receptiva/receptivo para responder a perguntas de sua filha/seu filho sobre a puberdade precoce. Diga que não há nada de errado com ela/ele, apenas a puberdade, que deveria ter surgido um pouco mais tarde, começou mais cedo, mas que o tratamento resolverá isso. Também é importante orientar a criança sobre como se comportar em reposta a eventual *bullying*, o que pode ocorrer pelo fato de ela estar mais alta do que os colegas e ter sinais puberais que eles ainda não têm. Outro aspecto a ser conversado, a depender da idade e da maturidade da criança, é sobre eventual possibilidade de assédio sexual; por exemplo, alguns adolescentes ao verem uma criança e 7 anos com corpo de 12 anos pensam que ela é uma adolescente como eles.

## Referências

- [1] Alves C. Endocrinologia pediátrica. Barueri: Manole, 2019. [2] American Academy of Pediatrics. Puberty. Disponível em: <[www.healthychildren.org/English/ages-stages/gradeschool/puberty/Pages/default.aspx](http://www.healthychildren.org/English/ages-stages/gradeschool/puberty/Pages/default.aspx)>. Acessado em: 13 maio 2023. [3] Bordini B. Precocious puberty. Magic Foundation. Disponível em: <[www.magicfoundation.org/growth-disorders/precocious-puberty/](http://www.magicfoundation.org/growth-disorders/precocious-puberty/)>. Acessado em: 13 maio 2023. [4] Boston Children's Hospital. Precocious Early Puberty. Disponível em: <[www.childrenshospital.org/conditions/precocious-early-puberty](http://www.childrenshospital.org/conditions/precocious-early-puberty)>. Acessado em: 12 maio 2023. [5] Calabria A. Puberdade precoce. Disponível em: <[www.msmanuals.com/pt/casa/problemas-de-sa%C3%BAde-infantil/dist%C3%BArbios-hormonais-em-crian%C3%A7as/puberdade-precoce#:~:text=O%20in%C3%ADcio%20da%20puberdade%20ocorre,chamado%20horm%C3%B4nio%20liberador%20de%20gonadotrofina](http://www.msmanuals.com/pt/casa/problemas-de-sa%C3%BAde-infantil/dist%C3%BArbios-hormonais-em-crian%C3%A7as/puberdade-precoce#:~:text=O%20in%C3%ADcio%20da%20puberdade%20ocorre,chamado%20horm%C3%B4nio%20liberador%20de%20gonadotrofina)>. Acessado em: 10 maio 2023. [6] Mayo Clinic. Precocious puberty. Disponível em: <[www.mayoclinic.org/diseases-conditions/precocious-puberty/symptoms-causes/syc-20351811](http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/precocious-puberty/symptoms-causes/syc-20351811)>. Acessado em: 13 maio 2023. [7] MedlinePlus. National Library of Medicine. Central precocious puberty. Disponível em: <<https://medlineplus.gov/genetics/condition/central-precocious-puberty/>>. Acessado em: 13 maio 2023. [8] Mount Sinai Health System. Precocious puberty. Disponível em: <[www.mountsinai.org/health-library/diseases-conditions/precocious-puberty](http://www.mountsinai.org/health-library/diseases-conditions/precocious-puberty)>. Acessado em: 15 maio 2023. [9] Nemours Kid Health. Precocious puberty. Disponível em: <<https://kidshealth.org/en/parents/precocious.html>>. Acessado em: 13 maio 20023. [10] Pediatric Endocrine Society. Disponível em: <<https://pedsendo.org/patient-resource/precocious-puberty/>>. Acessado em: 13 maio 2023. [11] Pubertytoosoon.com. Precocious puberty. Disponível em: <[www.pubertytoosoon.com/](http://www.pubertytoosoon.com/)>. Acessado em: 13 maio 2023. [12] De Paula LCP, Punaes M. Puberdade precoce: noções gerais. Sociedade Brasileira de Pediatria. Departamento Científico de Endocrinologia. Disponível em: <[www.sbp.com.br/fileadmin/user\\_upload/\\_3-Puberdade\\_Precece\\_-\\_Nocoes\\_Gerais2019.pdf](http://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/_3-Puberdade_Precece_-_Nocoes_Gerais2019.pdf)>. Acessado em: 13 maio 2023. [13] Stanford Medicine – Children's Health. Precocious puberty. Disponível em: <[www.stanfordchildrens.org/en/topic/default?id=precocious-puberty-early-puberty-90-P01973](http://www.stanfordchildrens.org/en/topic/default?id=precocious-puberty-early-puberty-90-P01973)>. Acessado em: 14 maio 2023. [14] WebMD. Central precocious puberty. Disponível em: <[www.webmd.com/children/central-precocious-puberty#1](http://www.webmd.com/children/central-precocious-puberty#1)>. Acessado em: 13 maio 2023.



**achē**  
mais vida para você