

# CUANDO REFERIR A UN PACIENTE PEDIATRICO A ENDOCRINOLOGIA Y POR QUE?

INVITADO: Dr. Shoukery Awadala - Endocrinólogo Pediatra PATROCINA: Merck

## ABSTRACT:

La oportunidad de ir al endocrinólogo pediatra es muy reducida en nuestro sistema de salud actual. Por ello es necesario capacitar al pediatra en aspectos de importante impacto en nuestra población como es el crecimiento, la talla baja, la pubertad, la glándula tiorides y al obesidad. De esa manera tendrá las herramientas básicas para abordar un caso en particular y tener el criterio adecuado para iniciar su manejo o para remitirlo al especialista.

- CRECIMIENTO y TALLA BAJA: El mejor indicador de la salud es el crecimiento. Un niño sano crece. Es importante tener en cuenta la carga génica, el estado nutricional, equilibrio hormonal, el afecto y la ausencia de enfermedades. La talla baja es la estatura que se encuentra por debajo de -2DS para el sexo y para la edad. Es importante evaluar los riesgos de la talla baja sobre la función cardiovascular, pulmonar y metabólica. El carpograma es una herramienta útil para el abordaje inicial del estudio de talla baja. El paciente en quien se le ha descartado organicidad, niño pequeño al nacer o prematuro extremo que no ha hecho reatrapaje a la edad esperada, niños que practican deporte de alto impacto, son algunas de las situaciones que requieren ser valoradas por endocrinología pediátrica.

- PUBERTAD: La pubertad normal inicia entre los 8 y 13 años en las niñas y entre los 9 y 14 años en los niños. Si se presenta antes de la edad de inicio en ambos sexos se trata de pubertad precoz y requiere estudio y manejo. La toma de un carpograma en el momento indicado es suficiente para iniciar el abordaje de esta situación. Hay que estudiar las niñas con pubertad atrasada y los niños con pubertad adelantada. El freno puberal esta indicado en la pubertad precoz.

- TIROIDES: En Colombia se hace tamizaje con sangre del cordón. Los datos anormales requieren confirmación con muestra sérica. Una vez hecho el diagnóstico de hipotiroidismo congénito se debe iniciar la terapia hormonal a las dosis indicadas según el peso y posteriormente remitirlo al especialista. Al igual que los casos de hipotiroidismo adquirido que no se logra estabilizar (control debe hacerse a las 6 semanas para evaluar el ajuste de la dosis con la terapia hormonal), también debe remitirse a endocrinología. Importante trabajar en un plan nutricional adecuado y mantenimiento del peso óptimo para la edad.

- OBESIDAD: Es importante hacer ajuste nutricional, favorecer la actividad física e integrar a la familia alrededor del niño con obesidad. Se recomienda remitir a endocrinología al paciente obeso y de talla baja.