

cariotipo Turner 45,X



SÍNDROME DE

TURNER. NUESTRA

CASUÍSTICA

Pilar Martín-Tamayo Blázquez

Manuela Núñez Estévez

Hospital Materno-Infantil Badajoz

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Turner es aquel caracterizado por monosomía total o parcial del gonosoma X, disgenesia gonadal, infantilismo sexual, fenotipo turneriano y retraso del crecimiento.

OBJETIVO

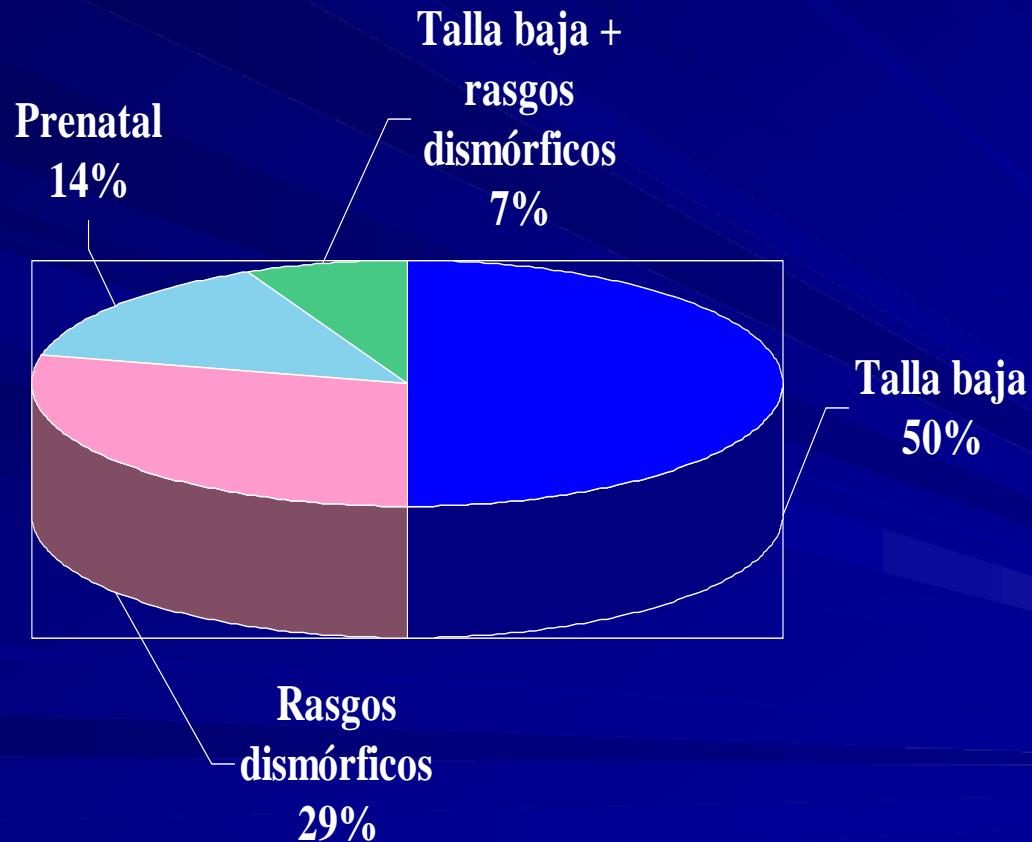
Conocer las características de los pacientes diagnosticados en nuestro hospital de síndrome de Turner y compararlas con los resultados obtenidos en la literatura.

PACIENTE Y METODOS

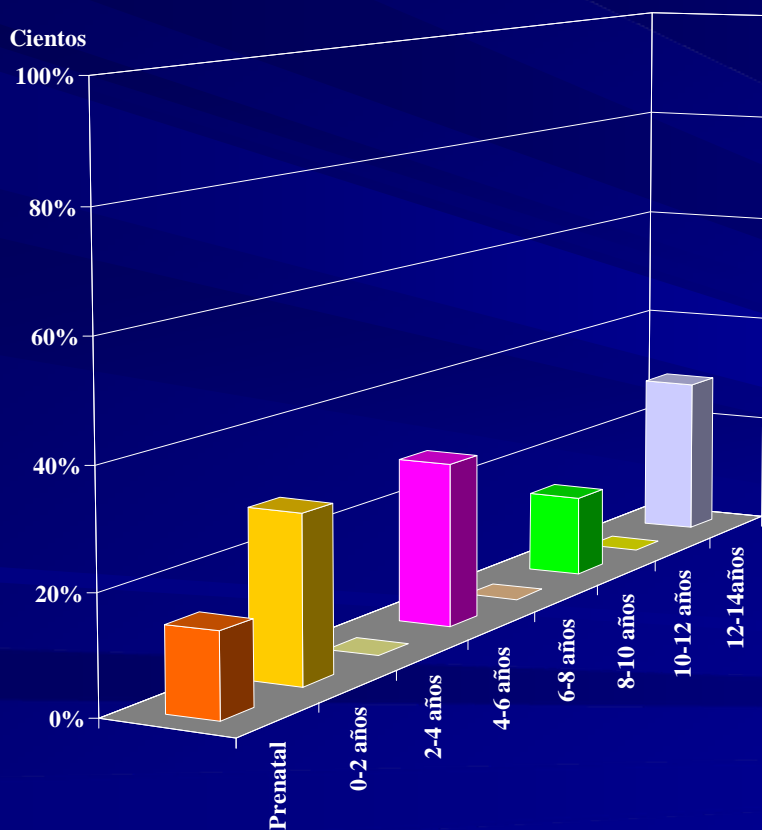
Estudio descriptivo retrospectivo de 17 pacientes con diagnóstico de síndrome de Turner controlados en los servicios de Endocrinología Infantil y Genética del Hospital Materno-Infantil de Badajoz. Se excluyen 3 de ellos por dificultades en la recogida de datos. Analizamos las siguientes variables: motivo de consulta inicial, edad al diagnóstico, cariotipo, fenotipo, patología asociada, desarrollo puberal y velocidad de crecimiento.

RESULTADOS

Motivo de consulta inicial



Edad de diagnóstico

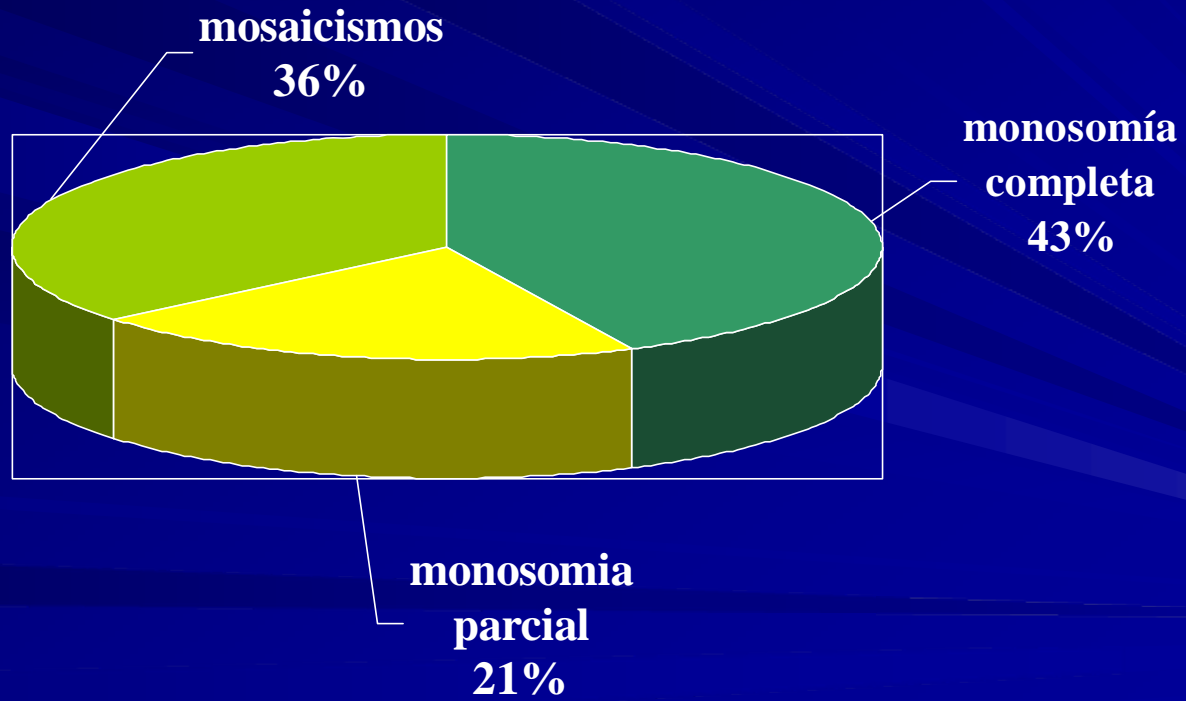


- Prenatal
- 0-2 años
- 2-4 años
- 4-6 años
- 6-8 años
- 8-10 años
- 10-12 años
- 12-14 años

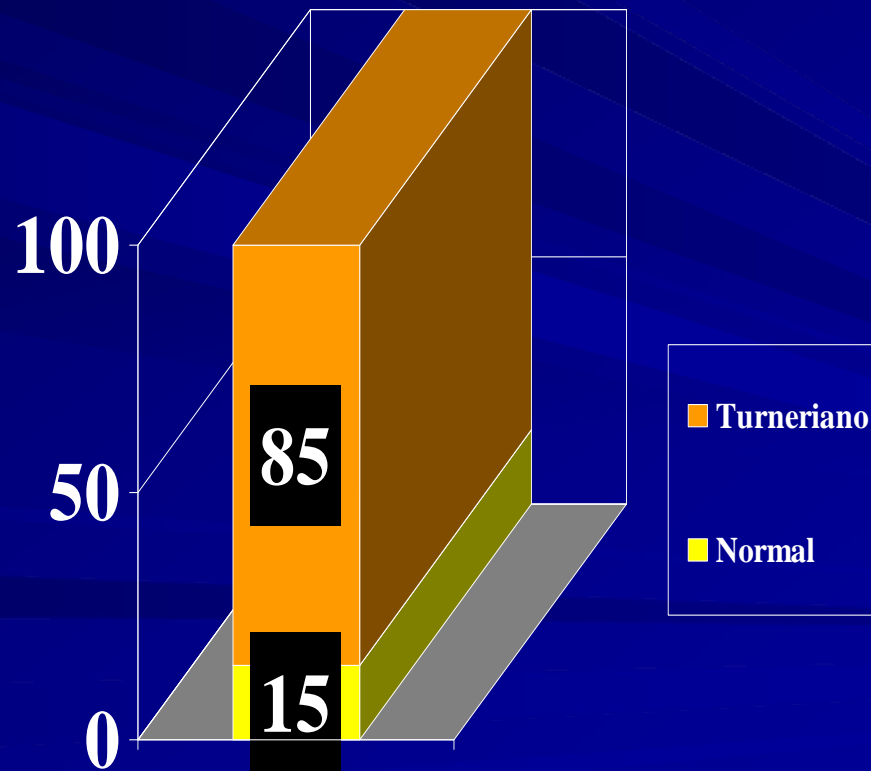
Media: 4 años y 2 meses

Mediana: 4 años y 6 meses

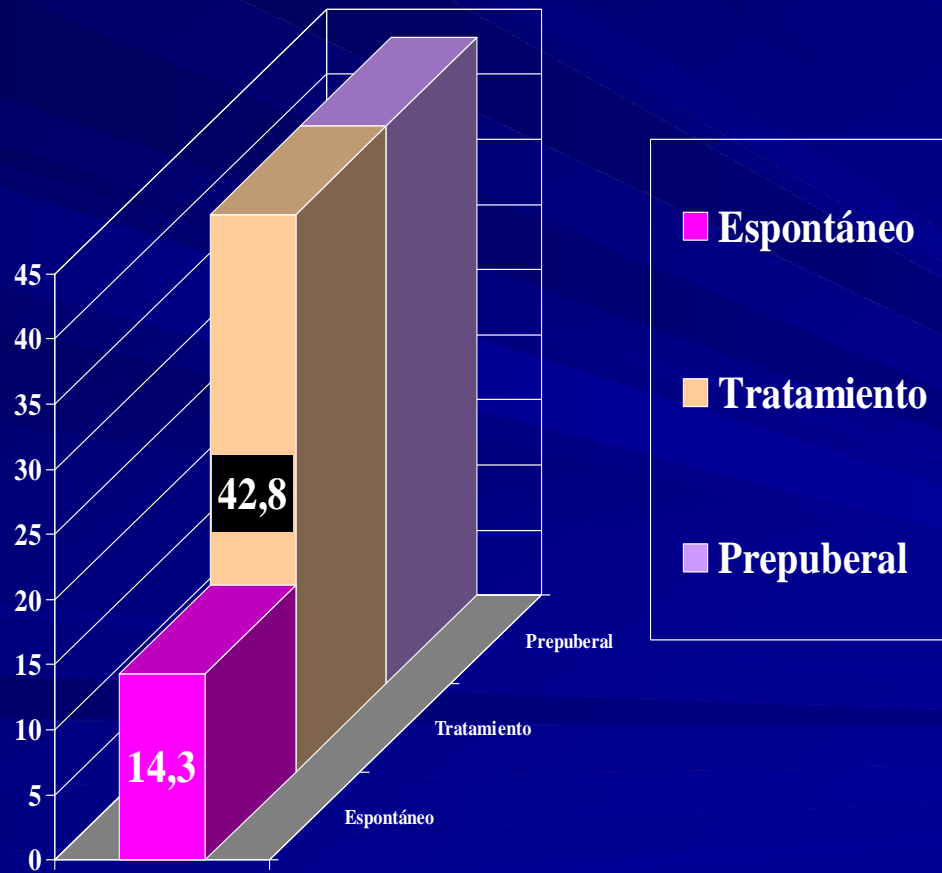
Genotipo



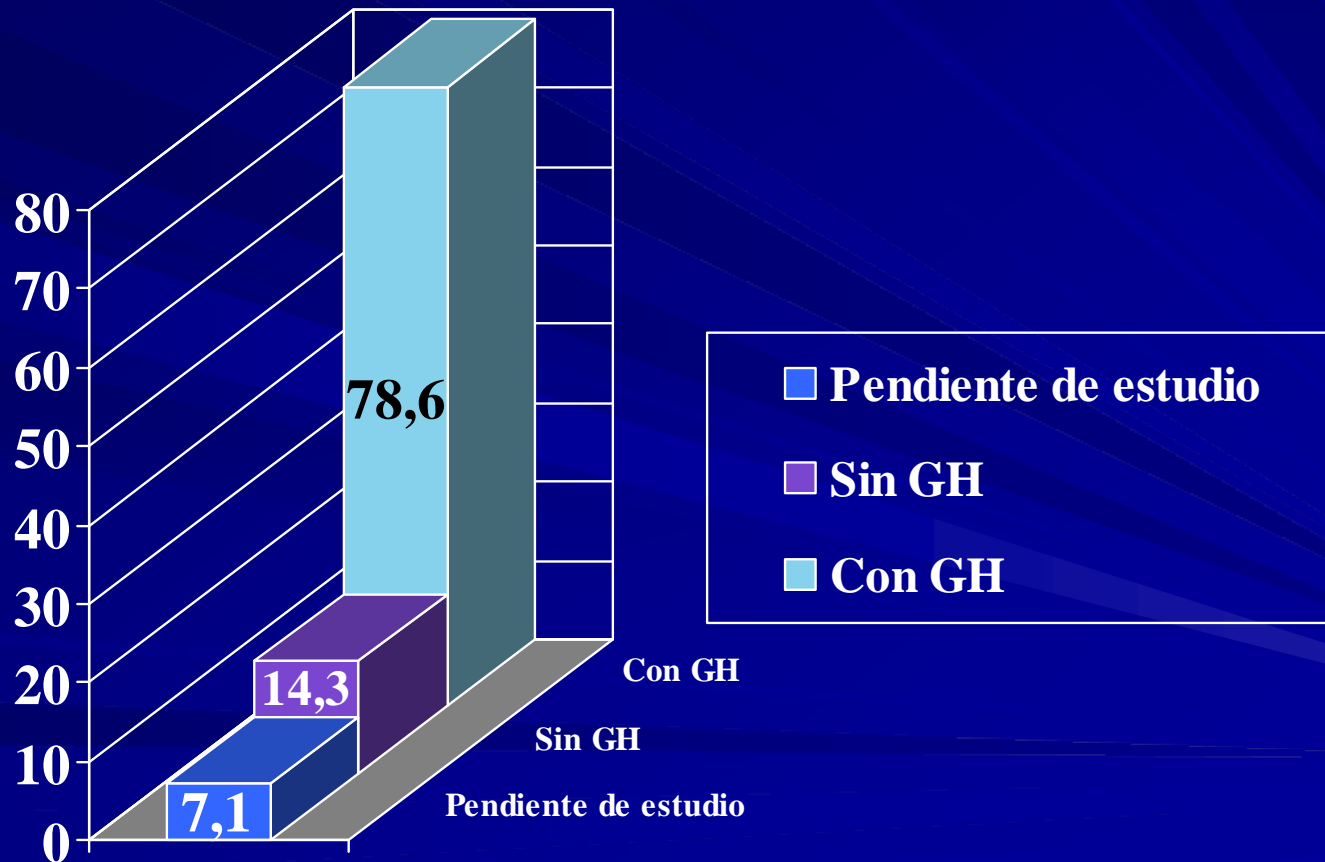
Fenotipo



Desarrollo puberal



Crecimiento



CONCLUSIONES

Debido a la alta prevalencia del Síndrome de Turner consideramos importante conocer sus características fundamentales para poder relizar un diagnóstico precoz del mismo y con ello mejorar el abordaje clínico-terapéutico de estas pacientes. Nuestros resultados se han mostrado concordantes con la literatura revisada.