

AMBULATÓRIO DE ENDOCRINOLOGIA DA CRIANÇA/ ADOLESCENTE (ECA)

Crescimento:

- - Pacientes com distúrbios de crescimento que estiverem abaixo do P3 de estatura e abaixo do canal familiar ou Quando houver parada/desaceleração, documentada, do crescimento
- - Pacientes com alta estatura, acima do P97 de estatura e acima do canal familiar ou quando houver aceleração importante da velocidade de crescimento (não compatível com a fase de desenvolvimento do paciente) e mudança do canal de crescimento

- - Síndromes: Turner, Prader-Willy

OBS.:- É muito importante anexar a curva de crescimento do seguimento prévio

✓ **Distúrbios da determinação / diferenciação sexual:**

Genitália ambígua / clitoromegalia

- Micropênis / criptorquidia / hipospádia

Puberdade:

- Aparecimento de caracteres sexuais precocemente
- Atraso importante no aparecimento dos caracteres sexuais secundários
- Hirsutismo / virilização

Tireóide:

- Hipotireoidismo – congênito e adquirido
- Hipertireoidismo
- Bócios / nódulos tireoidianos

Metabolismo:

- Diabetes mellitus tipo I e II
- Síndromes de resistência à insulina
- Hipoglicemias

Diabetes Insipidus:

- Poliúria / polidipsia

Adrenal:

- Insuficiência adrenal
- Síndrome de Cushing
- Tumores adrenais
- Hiperaldosteronismo / Hipoaldosteronismo

Tumores:

- Tumores hipotalâmicos e hipofisários
- Craneofaringeomas
- Tumores gonadais (ovários e testículos)

Paratireóides / Metabolismo Ósseo:

- Raquitismo
- Hipoparatireoidismo
- Hiperparatireoidismo
- Osteogênese imperfeita
- Osteoporose

Obesidade:

- Obesidade Secundária
- Resistência insulínica (síndrome plurimetabólica, obesidade, acantose nigricans, hirsutismo, distúrbios menstruais)

OBS.:- Casos de obesidade primária severa devem ser encaminhados diretamente ao Ambulatório de Obesidade Infantil do HCFMRP-USP.

11/06/2012