

Tratamento

A Síndrome de Turner tem seu tratamento basicamente centrado nas manifestações clínicas associadas. Entre as condutas adotadas, incluem-se tratamento cirúrgico das malformações associadas (principalmente cardíacas), terapia de reposição com estrogênios, tratamento do hipotireoidismo, tratamento de doença renal (quando presente), uso de somatropina para promoção do crescimento.

Tratamento disponível no CEAF:

Somatropina 4 UI e 12 UI. A somatropina é um hormônio que age no metabolismo de lipídeos, carboidratos e proteínas. Este medicamento estimula o crescimento e aumenta a velocidade de crescimento em crianças com deficiência de hormônio de crescimento (GH) endógeno. Em adultos, a somatropina mantém a composição corpórea normal através do estímulo do crescimento dos músculos e ossos e distribuição da gordura corpórea.

PELA SUA SAÚDE:

1. LEIA AS INFORMAÇÕES DAS EMBALAGENS DOS MEDICAMENTOS.



2. SIGA AS INSTRUÇÕES DO SEU MÉDICO OU FARMACÊUTICO.



Horário de Assistência Farmacêutica:

Segunda à Sexta

das 07h00 às 17h00

Para maiores Informações procure o Farmacêutico.



Comissão de Atenção Farmacêutica
Farmácia do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina
2025

Farmácia de Medicamentos Especializados
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

COMISSÃO DE ATENÇÃO FARMACÊUTICA

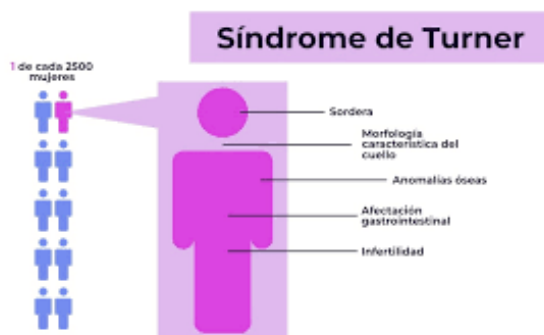
SÍNDROME DE TURNER



Introdução

A síndrome de Turner (ST) é caracterizada como uma monossomia completa ou parcial do cromossomo X. As anormalidades típicas da ST incluem baixa estatura, disgenesia gonadal que leva a um quadro de falha do desenvolvimento puberal e infertilidade, além de uma série de outras alterações fenotípicas como pescoço alado, linha posterior de implantação dos cabelos baixa, fâcies típica, tórax alargado com aumento da distância entre os mamilos, linfedema e cúbito valgo.

O diagnóstico clínico da síndrome de Turner inclui as características fenotípicas já descritas, mas a variabilidade do fenótipo pode variar desde baixa estatura isolada até a presença das várias malformações associadas. Dessa forma, o cariótipo é o exame diagnóstico definitivo.

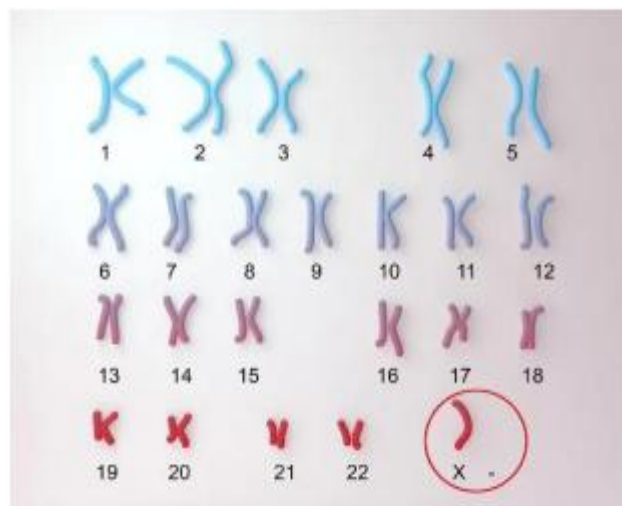


Causas

A Síndrome de Turner ocorre devido a alteração genética relacionada à presença de apenas um cromossomo X, com ausência de um segundo cromossomo sexual.

As pacientes acometidas normalmente possuem 45 cromossomos, com os 22 pares de autossomos e mais um cromossomo X.

Em uma minoria, as pessoas afetadas são “mosaicos” (mistura de células com composições diferentes de cromossomos), tendo parte das células com 46 cromossomos (com os 2 cromossomos X) e parte com 45 cromossomos (com um só cromossomo X).



Sintomas

Ao nascimento, bebês com esta síndrome frequentemente têm edema no dorso dos pés, um sinal que pode auxiliar no diagnóstico.

Um achado clássico, mas não tão frequente quanto a baixa estatura, é a deformidade de Madelung no antebraço e punho.

A cabeça ulnar é proeminente e a há aparente subluxação do punho e antebraço. Outros achados se fazem presentes, como face com características incomuns, pescoço alado, baixa implantação posterior de cabelos e elevada incidência de anomalias renais e cardiovasculares.

A dissecação da aorta é uma importante causa de morte em mulheres com síndrome de Turner.

