

HOSPITAL DOCENTE PEDIATRICO DEL CERRO

## Alteraciones psíquicas y neurológicas en pacientes con pubarquía precoz

*Dra. Vivian Ravelo\**

*Dr. Regino Piñolro\*\**

*Dr. José Álvarez\*\*\**

*Dra. María Caridad Duarte\*\*\*\**

Ravelo, V. y otros: *Alteraciones psíquicas y neurológicas en pacientes con pubarquía precoz.*

Se realiza un estudio psiquiátrico y neurológico en 9 niños con pubarquía precoz (5 hembras y 4 varones). Se comprueba retraso mental fronterizo en 3 pacientes (varones), los cuales presentaban además, agresividad e inquietud. Se informa que el electroencefalograma fue normal en todos, excepto en una niña que presentó disritmia biooccipital, la cual pudiera deberse al antecedente de anoxia perinatal (parto distócico). Se informa que en todas las niñas el cociente de inteligencia fue normal, sólo una presentó en el examen psiquiátrico, rasgos neuróticos y personalidad con rasgos tímidos. Se hace una revisión al respecto.

### INTRODUCCION

La aparición del vello púbico de forma prematura, tanto en el varón como en la hembra, sin que se desarrollen al mismo tiempo las restantes características sexuales secundarias ni exista virilización, se denomina pubarquía precoz.

Se ha señalado por diferentes autores<sup>1-4</sup> la frecuente asociación de lesiones cerebrales con esta variante de desarrollo puberal. El motivo de este trabajo es estudiar en un grupo de niños con esta entidad, las características psicológicas y comprobar la frecuencia de lesiones cerebrales acompañantes.

- 
- \* Especialista de I Grado en Psiquiatría Infantil. Instructora Docente. Facultad de Medicina No. 2.
  - \*\* Especialista de I Grado en Endocrinología.
  - \*\*\* Especialista de I Grado en Neurología.

## PACIENTES Y METODOS

Se estudiaron 9 niños con el diagnóstico de pubarquia precoz, procedentes de la consulta de Endocrinología del Hospital Docente Pediátrico del Cerro (5 hembras y 4 varones), con edades comprendidas entre 6½ y 7½ años las hembras y entre 8 y 9 años los varones. Se investigó la presencia de factores de riesgo biológico en el período perinatal y primeros años de la vida. Se indicó estudio neurológico que incluyó rayos X de cráneo, electroencefalograma y fondo de ojo.

En todos se indicó entrevista y examen psiquiátrico, que fueron realizados por un especialista de Psiquiatría Infantil; además, se realizaron test psicométricos (WISG).

## RESULTADOS

### HEMBRAS (tabla 1):

El cociente de inteligencia fue normal en las niñas, una paciente presentó un electroencefalograma con disritmia bioccipital, que podía haberse explicado por los antecedentes de anoxia perinatal que tenía (parto distócico).

Sólo una niña presentó rasgos neuróticos y personalidad con rasgos tímidos.

### VARONES (tabla 2):

Llama la atención que el cociente de inteligencia de 4 varones estuvo afectado en 3 pacientes (retraso mental fronterizo), sólo un niño presentó inteligencia y examen psiquiátrico normal. El electroencefalograma en todos fue normal, no existió en ninguno antecedentes de daño perinatal o afección que pudiera explicar estos hallazgos. El examen psiquiátrico demostró en estos 3 pacientes, inquietud, agresividad y enuresis nocturna, con sonambulismo en uno de ellos.

Todos los niños, al inicio del interrogatorio, desconocían el motivo de su consulta, posteriormente se demostró que en realidad tenían pena de mencionarlo.

La identificación sexual fue adecuada y no existían intereses alrededor del sexo. En todos existió rendimiento escolar excelente, excepto en los 3 varones con retraso mental fronterizo.

Tabla 1. *Hembras*

Paciente	ECG	Coefficiente de Inteligencia	Examen psiquiátrico	Impresión diagnóstica	Riesgos biológicos
1	Disritmia biocclpital	Normal	Normal	Sana	Parto distócico (fórceps). oxígeno-terapia y clanosis
2	Normal	Normal	Normal	Sana	No
3	Normal	Normal	Rasgos tímidos de personalidad y miedo	Rasgos neuróticos y personalidad con rasgos tímidos	No
4	Normal	Normal	Normal	Sana	No
5	Normal	Normal alto	Normal	Sana	No

Tabla 2. *Varones*

Paciente	ECG	Coefficiente de Inteligencia	Examen psiquiátrico	Impresión diagnóstica	Riesgos biológicos
1	Normal	Normal	Normal	Sano	No
2	Normal	Fronterizo	Inquietud, impulsividad, agresividad y bajo rendimiento académico	Trastornos de conducta, retraso mental fronterizo	No
3	Normal	Fronterizo	Ansiedad inquietud, sonambulismo enuresis nocturna y aprendizaje lento	Trastorno del sueño, enuresis nocturna y retraso mental fronterizo	No
4	Normal	Fronterizo	Agresividad, inquietud, aprendizaje lento	Retraso mental fronterizo	No

## COMENTARIOS

La aparición del vello púbico de forma prematura, tanto en el varón como en la hembra (más frecuente en esta última), sin que existan las restantes características sexuales secundarias, se denomina pubarquía precoz, aun cuando se observa un moderado avance de la tasa de crecimiento y de la maduración esquelética, ésta no se acompaña de virilización; ni existe, además, desarrollo de las mamas ni otras modificaciones puberales que ocurren normalmente en la época en que la niña llega a la edad puberal, de igual forma en el varón, sólo se presenta la aparición del vello puberal y axilar sin acompañarse de los caracteres de maduración sexual como sería el desarrollo de los testes, y del pene.<sup>5,6</sup>

Se ha demostrado que en la causa existe aumento prematuro de andrógenos adrenales (androsterona, etiocolanona y dehidroepiandrosterona), lo que le da valor a otro nombre con el cual también se conoce esta entidad: adrenarquía precoz.

Se ha señalado que por motivos aún no precisados, esta entidad es más frecuente en pacientes con disfunción cerebral.<sup>1-4</sup>

En un estudio de 29 niños con pubarquía precoz, 28 hembras y un varón, *Silverman*<sup>2</sup> se encontró 7 pacientes con grados de retraso mental (1 varón y 6 hembras).

*Thandrup*, de 17 pacientes estudiados (12 hembras y 5 varones) encontró 12 con defecto mental.<sup>6</sup>

*Frances*<sup>4</sup> de 6 pacientes estudiados, 4 tenían trastornos neurológicos y mentales.

Llama la atención que en nuestra serie de 9 pacientes, 3 presentaban retraso mental fronterizo (3 varones), además, se comprobó en ellos, en el examen psiquiátrico, inquietud y agresividad.

El electrocardiograma fue normal en todos, excepto en una niña, que pudiera ser explicado por la existencia de daño perinatal (parto distócico); en todas las niñas el cociente de inteligencia fue normal, sólo una presentó rasgos neuróticos y personalidad con rasgos tímidos.

### *Agradecimiento*

Se reconoce la labor desarrollada por la Instructora no graduada María Caridad Duarte, en la realización de este trabajo.

## SUMMARY

Ravelo, V. et al. *Psychic and neurological alterations in patients with premature pubarche.*

A psychiatric and neurological study is carried out in 9 children with premature pubarche (5 girls and 4 boys). Borderline mental retardation is proved in three patients (males), who also presented aggressiveness, and uneasiness. In all the patients, electroencephalogram was normal, except in a girl who presented bioccipital dysrhythmia, which should

be due to perinatal anoxia (dystocic labor). In all the girls, Intelligence quotient was normal; only one girl presented neurotic features and personality with timidness features. A concerning review is made.

## RÉSUMÉ

Ravelo, V. et al.: *Altérations psychiques et neurologiques chez des patients avec puberté précoce.*

Une étude psychiatrique et neurologique est faite sur 9 enfants présentant puberté précoce (5 filles et 4 garçons). Il est constaté un retard mental frontière chez 3 garçons qui présentatent, en plus, agressivité et inquiétude. L'électroencéphalogramme a été normal chez tous, sauf chez une fille qui a montré une dysrythmie bioccipitale, qui pourrait être due à l'antécédent d'anoxie périnatale (accouchement dystocique). Toutes les filles avaient un quotient d'intelligence normal et seulement l'une d'elles a montré des traits névrotiques et une personnalité avec des traits timides, à l'examen psychiatrique. Une revue est faite sur ce sujet

## BIBLIOGRAFIA

1. *Thandrup, E.*: Precocius sexual development. A Clinical Study of 100 Children. Ed. Copenhagen, Munksgaard, 1961.
2. *Silverman, S. H. et al.*: Precocius growth of sexual hair without other secondary sexual development "Premature pubarche". A constitutional variation of adolescence. *Pediatrics* 10: 426, 1952.
3. *Penny, R.*: En: Testículos. *Endocrinología Pediátrica. Pediatr Clin North Am* 1: 109, 1979.
4. *Frances, J. M.*: Estudio de 6 casos de pubarquía precoz. *Arch Pediatr* 16: 35, 1965.
6. *Güel, R.*: *Temas de Endocrinología Infantil*. La Habana, Ed. Organismos, Instituto Cubano del Libro, 1974.
6. *Thandrup, E.*: Premature pubarche. A hypothalamic disorder? Report of 17 cases. *Acta Endocrinol (Copenh)* 18: 564, 1953.

Recibido: 16 de abril de 1984

Aprobado: 25 de mayo de 1984

Dra. *Vivian Ravelo Pérez*  
Hospital Docente Pediátrico del Cerro  
Calzada del Cerro No. 2002  
Cerro  
Ciudad de La Habana  
Cuba