



Handy Handouts®

Folletos educativos gratuitos para maestros y padres

Síndrome de Turner

por Natalie J. Dahl, M.S., CCC-SLP



boca, un cuello corto y grueso, pubertad retrasada, manos y pies hinchados (linfedema), uñas levantadas y raíces de los dientes. Los problemas de salud pueden incluir reducción de la fertilidad, infecciones crónicas del oído medio, pérdida de audición, defectos hepáticos/renales, trastornos autoinmunes (por ejemplo, enfermedad celíaca o tiroides hipoactiva), retrasos en el desarrollo, dificultad con las relaciones espaciales (es decir, conducir o montar en bicicleta), dificultad con las habilidades de comunicación no verbales, y dificultad con el funcionamiento ejecutivo. Estos síntomas y características pueden variar dependiendo del maquillaje de cada chica con TS.



El Síndrome de Turner, o TS, es un síndrome genético que ocurre en aproximadamente una de cada 2.500 niñas. Este cromosómico la afección es causada por un cromosoma X que falta. Fue descubierto en 1938 por el Dr. Henry Turner en los Estados Unidos y lleva su nombre.



El TS no es causado por ninguna acción de la madre antes o durante el embarazo. Tampoco es causada por la etnia de un padre, la edad, dieta, o cualquier otro factor. Se produce como un evento aleatorio en las etapas tempranas del desarrollo fetal.



TS puede tener muchas características posibles. Es variable, lo que significa que cada niña con TS tendrá síntomas únicos, rasgos y necesidades médicas. El rasgo físico más común del TS es de baja estatura, que se hace notable a los 5 años. Es común para las niñas con TS para tomar inyecciones de hormona de crecimiento a ayudarles a crecer tan alto como sus cuerpos permitirán. Otros aspectos físicos características incluyen párpados hacia abajo, orejas bajas y salientes, una mandíbula pequeña, un techo alto y estrecho de



El TS se puede diagnosticar durante la vida fetal o en cualquier momento hasta finales de la adolescencia y la edad adulta temprana. Sin embargo, con aumentar la conciencia en la comunidad médica, la edad del diagnóstico está disminuyendo. El diagnóstico se realiza después de un análisis genético de sangre, llamados karyotyping. Por lo general, el karyotyping solo es suficiente, pero a veces las células de la piel o la mejilla células de un hisopo se pueden examinar. Estas pruebas determinan si a uno de los pares cromosómicos X le falta el conjunto parcial.



El TS no es necesariamente tratado por un médico, sino por especialistas que pueden ayudar con las preocupaciones individuales que pueden surgir para cada chica con TS. El tratamiento puede incluir terapia de hormona de crecimiento, terapia de reemplazo de estrógenos, cirugía, evaluaciones auditivas, fertilización in vitro, pruebas sociales y psicológicas, y la conexión con una fuerte sistema de apoyo. Estos tratamientos pueden provenir posiblemente de un equipo de médicos, audiólogos, psicólogos, patólogos del habla y otros que comparten experiencias e inquietudes similares.

Recursos:

"About Turner Syndrome," accessed January 27, 2020, <https://www.turnersyndrome.org/about-turnersyndrome>
Special Books by Special Kids. "Living with Turner Syndrome (Missing a X Chromosome)." YouTube. January 23, 2020. Accessed January 27, 2020. <https://www.youtube.com/watch?v=DhYP30I4>
"Turner Syndrome," accessed January 27, 2020, <https://ghr.nlm.nih.gov/condition/turner-syndrome#>

Más Handy Handouts® GRATIS, visite www.handyhandouts.com