|  |  |
| --- | --- |
| Lista de Seguimiento Médicos | Interfaz de usuario gráfica, Aplicación, Word  Descripción generada automáticamente |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **En el diagnóstico** | **En cada visita**  **(mínimo anual)** | **Anual** | **Cada 3/5 años** |
| **Revisión física completa** (incluyendo altura, peso, pulso, presión arterial, evaluación linfedema) (pediatra)  **Revisión Terapia hormonal** (hormona del crecimiento y hormonal sustitutiva por endocrino) | X | X |  |  |
| **Evaluación de posibles trastornos** del aprendizaje, habilidades sociales, funcionamiento en familia, poner en contacto con grupo de apoyo (psicología) | X | X |  |  |
| Evaluación de presencia de:   1. **Cadera dislocada** 2. Estrabismo 3. **Infección/fluidos en los oídos** 4. Escoliosis/Quiposis 5. **Lunares** 6. Desarrollo puberal   (pediatra) | Si procede por edad | 1. **Infancia** (0-14 años) 2. 4M-5años 3. **Infancia** 4. 4 años-fin crecimiento 5. **Desde infancia** 6. A partir de 10 años |  |  |
| Revisión **auditiva** (por otorrino) | X |  | X Revisión | X Audiometría |
| **Ecografía renal y análisis de orina** (Por endocrino. Derivar a nefrólogo en caso alteración) | X |  |  |  |
| Revisión de **la vista** por oftalmólogo |  |  |  | A partir de 2 años |
| Evaluación funcionamiento **glándula tiroides** (endocrino) | X |  | A partir de 4 años |  |
| **Revisión bucal** con dentista |  |  | A partir de 7 años |  |
| **Apoyo/Consejo**: **sexualidad**; **vocación,** universidad o planes de trabajo; (psicología) |  | Si procede por edad |  |  |
| **Revisión cardiaca**; ecocardiograma o Resonancia -si no cardiopatía congénita – (cardiólogo) | X | Pacientes diámetro aortico Z>3 |  | Pacientes diámetro aortico Z<3 |
| **Análisis de sangre**:  - Función hepática (hígado)  - Glucosa y hemoglobina glucosilada  - Vitamina D  (endocrino y pediatra) | X |  | H: A partir de 10 años  G: A partir de 10 años | Vit. D: A partir de 10 años (cada 2/3 años) |
| **Otros**  **Gonadectomía**  **Cribado celiaquía** (análisis de sangre) | En pacientes con mosaicos cr Y, antes de inicio de terapias hormonales  Cada dos años, a partir del los 2 años | | | |
| [**www.turnermadrid.es**](http://www.turnermadrid.es) | *Adaptado a partir de la recomendación del Hospital Gregorio Marañón, la ‘checklist’ de la TSS de EEUU, revisada por el Dr. Argente del Hospital Niño Jesús en 2022, y la Dra. Calatayud del Hospital 12 Octubre en 2024.* | | | |