

# GUÍA PARA PADRES Y CUIDADORES PARA AYUDAR A MANTENER EL TIEMPO **DE SU LADO**

**Triptodur**<sup>®</sup>  
(triptorelina)  
suspensión inyectable de liberación prolongada



En esta guía práctica, encontrará más información sobre la **pubertad precoz central** y conocerá una posible opción de tratamiento llamada Triptodur. También encontrará recursos útiles **sobre cómo apoyar a su hijo o hija** durante el tratamiento.

## **INDICACIONES**

TRIPOTDUR está indicado para el tratamiento de pacientes pediátricos a partir de los 2 años de edad que tienen pubertad precoz central (central precocious puberty, CPP).

## **INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD**

**No utilice TRIPTODUR en:**

- personas alérgicas a la hormona liberadora de gonadotropina (gonadotropin releasing hormone, GnRH), a los medicamentos agonistas de la GnRH o a cualquier ingrediente de TRIPTODUR;
- niños menores de 2 años;
- mujeres que están o pueden quedar embarazadas.

Informe al proveedor de atención médica de su hijo si cualquiera de las situaciones anteriores se aplica a su hijo.

**Consulte la Información importante de seguridad adicional en la página 8 y la Información de prescripción completa adjunta.**

# ¿Qué es la PPC?



## **INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (continuación)**

Es importante cumplir con el programa de administración de la dosis (una inyección cada 24 semanas) para que el medicamento actúe. No omita ni retrase una dosis programada.

Algunas personas que toman agonistas de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) como TRIPTODUR han tenido problemas mentales (psiquiátricos) de nueva aparición o que empeoraron. Los problemas mentales (psiquiátricos) podrían incluir síntomas emocionales, como llanto, irritabilidad, inquietud (impaciencia), ira o comportamiento agresivo. Llame al médico de su hijo de inmediato si este presenta síntomas emocionales nuevos o si estos empeoran mientras toma TRIPTODUR.

**Consulte la información importante de seguridad adicional en la página 8 y la Información de prescripción completa adjunta.**

## CUANDO UN PROCESO NATURAL SUCEDE MUY PRONTO

La pubertad es una parte normal del crecimiento. Para algunos niños, la pubertad puede comenzar demasiado temprano. Cuando esto sucede, puede deberse a una condición llamada **pubertad precoz central (PPC)**.

La PPC ocurre cuando un niño muestra signos de pubertad antes de lo normal.<sup>1,2</sup>

Antes de los

8

en las niñas



Antes de los

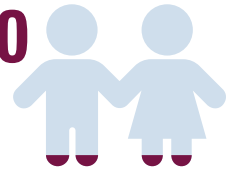
9

en niños

La PPC es una rara condición que afecta a

**1** de cada **5,000**  
a **10,000**

niños.<sup>3</sup>



Si sospecha que su hijo o hija tiene PPC, es probable que haya notado cambios en el desarrollo físico que parecen estar sucediendo antes de lo que deberían. Esto podría causar que usted y su hijo o hija se sientan confundidos o estresados al respecto. Es importante saber que la información es poder. Explore esta guía para comprender mejor las causas de la PPC, los posibles síntomas y efectos, y una posible opción de tratamiento.

### PPC, CAUSAS Y DIAGNÓSTICO

Aunque la causa exacta generalmente se desconoce, la PPC resulta de la liberación temprana de una hormona del cerebro llamada hormona liberadora de gonadotropina (GnRH), que hace que un niño comience la pubertad a una edad inferior a la normal.<sup>4,5</sup>

Un endocrinólogo pediátrico es un profesional médico que se especializa en el diagnóstico, tratamiento y manejo de trastornos que involucran hormonas, incluyendo a la PPC. Si se sospecha que su hijo o hija padece de PPC, su endocrinólogo pediátrico evaluará al menor y podría ordenar más pruebas. Algunas de esas pruebas podrían incluir:<sup>4</sup>

- Pruebas de sangre para medir los niveles de hormonas, incluyendo una prueba llamada prueba de estimulación con GnRH. En los niños con PPC, la GnRH hará que aumenten otros niveles de hormonas en el cuerpo. En niños sin PPC, estos niveles de hormonas se mantendrán iguales.
- Una radiografía de la mano y la muñeca para medir qué tan rápido crecen los huesos de su hijo o hija (a menudo llamado estudio o prueba de la edad ósea).
- Una IRM (imágenes por resonancia magnética) o TAC (tomografía axial computarizada), que es una exploración del cerebro que analiza si alguna anomalía cerebral está causando que la pubertad comience demasiado pronto.



# Tratamiento de la PPC



La buena noticia es que hay **tratamiento para la PPC**. A continuación hay algunas razones por las que usted y el médico de su hijo o hija pueden elegir **seguir adelante con el tratamiento**:



**Crecimiento y altura**



**Impactos sociales y emocionales**

- Su hijo o hija puede haber experimentado un crecimiento acelerado, relacionado con la PPC, e incluso puede ser alto o alta para su edad. Los tratamientos para la PPC están diseñados para retrasar la pubertad al detener la señal de ciertas hormonas que son responsables de iniciar ese proceso.<sup>2</sup>
- Los niños con PPC pueden ser más altos que sus compañeros, sin embargo, los niños que **no reciben tratamiento pueden tener una estatura más corta cuando se vuelven adultos**. Esto se debe a que sus placas de crecimiento (las placas de crecimiento son áreas de cartilago en los extremos de los huesos largos) se cierran demasiado pronto.<sup>6</sup> Por lo general, las placas de crecimiento se cierran hacia las etapas finales de la pubertad.
- Las niñas y niños que comienzan la pubertad antes que sus compañeros pueden ser extremadamente cohibidos por los cambios que ocurren en sus cuerpos. Esto puede afectar su autoestima y puede aumentar su riesgo de desarrollar depresión, trastornos alimentarios o abuso de sustancias, tal vez como resultado de destacarse antes de estar listos para la adolescencia y la atención adicional que esta etapa requiere.<sup>4,7-9</sup>

**No hay datos que demuestren el resultado de Triptodur en cuanto a la estatura o la salud social o emocional.**

## INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (continuación)

Algunas personas que toman agonistas de la GnRH como TRIPTODUR han tenido convulsiones. El riesgo de convulsiones podría ser mayor en personas que tienen antecedentes de convulsiones, antecedentes de epilepsia, antecedentes de problemas o tumores en el cerebro o en los vasos sanguíneos cerebrales (cerebrovasculares), que están tomando un medicamento que se ha relacionado con convulsiones, como bupropión o inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (selective serotonin reuptake inhibitors, SSRI). Personas sin ninguno de estos problemas también tuvieron convulsiones. Llame inmediatamente al médico de su hijo si este tiene una convulsión mientras toma TRIPTODUR.

Consulte la información importante de seguridad adicional en la página 8 y la Información de prescripción completa adjunta.

# ¿Qué es Triptodur<sup>®</sup> (triptorelina)?

## LA PUBERTAD PRECOZ CENTRAL (PPC) PUEDE SER TRATADA CON TRIPTODUR

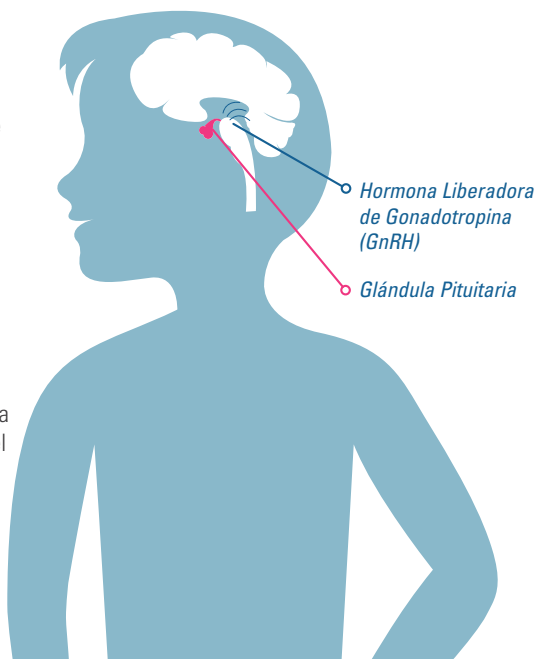


**Triptodur** es un medicamento inyectable utilizado para el tratamiento de niños de 2 años en adelante con **pubertad precoz central (PPC)**.<sup>10</sup> Se administra como una sola inyección intramuscular (IM) una vez cada 24 semanas, lo que lo hace **el primer medicamento aprobado por la FDA** para la PPC que requiere solo una dosis cada seis meses. El tratamiento con Triptodur no requiere ningún tipo de cirugía.

## ¿CÓMO PUEDE TRIPTODUR AYUDAR A MI HIJO O HIJA?

Para comprender cómo funciona Triptodur, es útil saber un poco sobre las causas de la pubertad. El proceso de la pubertad comienza en el cerebro con la creación de una hormona llamada hormona liberadora de gonadotropina (GnRH). La GnRH hace que la glándula pituitaria, una pequeña glándula en forma de frijol en la base del cerebro, libere dos hormonas más, llamadas hormona luteinizante (HL) y foliculoestimulante (FSH). La HL y FSH están involucradas en el crecimiento y desarrollo de las características sexuales femeninas y masculinas.<sup>5</sup>

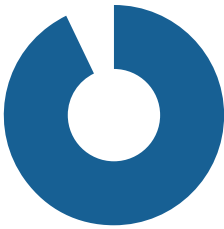
Los tratamientos para la PPC debilitan los efectos de la señal de la GnRH en la glándula pituitaria, reduciendo la liberación de hormonas que causan la pubertad. Al detener la señal de estas hormonas, el proceso de pubertad se retrasará hasta el final del tratamiento. Se espera que el efecto de Triptodur sobre la función gonadal y pituitaria desaparezca dentro de los seis a doce meses después de que se detenga el tratamiento.<sup>10</sup>



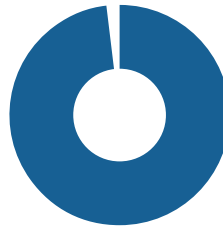
**Triptodur<sup>®</sup>**  
(triptorelina)  
suspensión inyectable de liberación prolongada

Triptodur es efectivo en la supresión de la hormona luteinizante (HL) a niveles prepuberales ( $\leq 5$  UI / L).

### En un ensayo clínico de fase III



El **93%** de los pacientes que recibieron Triptodur tuvieron su HL suprimida a los niveles prepuberales **en el sexto mes (punto final primario)**



El **98%** de los pacientes mantuvieron estos niveles hasta los **12 meses**.<sup>10</sup>

También se encontró que Triptodur es bien tolerado sin efectos secundarios inesperados<sup>10,11</sup>

### Los beneficios de Triptodur incluyen:



Se aplica solo **dos veces al año** como una inyección intramuscular<sup>10</sup>



Terapia bien tolerada<sup>10,11</sup>



No se requiere cirugía



Supresión de la HL por tiempo prolongado<sup>10,11</sup>

## QUÉ ESPERAR DURANTE EL TRATAMIENTO

Triptodur debe administrarse bajo la supervisión de un médico. Es importante seguir el programa de dosificación (una inyección cada 24 semanas) para que el medicamento funcione. El paciente no deberá perder ni demorar una dosis programada.<sup>10</sup>

Su hijo o hija debe tener visitas regulares con su pediatra o endocrinólogo pediátrico mientras se somete a un tratamiento para la PPC. Es posible que su hijo necesite análisis de sangre comenzando en el primer o segundo mes después del inicio del tratamiento, también los requerirá durante el tratamiento según sea necesario para confirmar la eficacia, y con cada dosis subsecuente.

Durante el tratamiento de su hijo o hija, un profesional de la salud también realizará exámenes y análisis de sangre periódicos para detectar signos de pubertad, medir la altura y el peso, y podría tomar radiografías de la muñeca para documentar el crecimiento óseo.

Los efectos secundarios más comunes de Triptodur incluyen reacciones en el sitio de inyección, sangrado menstrual (vaginal), sofocos, dolor de cabeza, tos e infecciones (bronquitis, gastroenteritis, influenza, nasofaringitis, otitis externa, faringitis, sinusitis e infección del tracto respiratorio superior). Informe al profesional médico de su hijo o hija si tienen algún efecto secundario que lo moleste o que no desaparezca. Estos no son todos los efectos secundarios posibles de Triptodur. Para obtener más información, pregunte al profesional médico de su hijo o hija o revise la Información de Seguridad Importante para más detalles.

### INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (continuación)

Algunas personas que toman triptorelina, el principio activo de TRIPTODUR, tuvieron reacciones alérgicas graves. Llame al médico de su hijo o busque ayuda médica de urgencia de inmediato si este presenta alguno de los siguientes síntomas de reacción alérgica grave: erupciones cutáneas, enrojecimiento o hinchazón, picazón intensa, urticaria, dificultad para respirar o tragar, latidos cardíacos rápidos, sudoración, opresión en la garganta, ronquera, hinchazón de la cara, de la boca y de la lengua, mareos o desmayos.

Consulte la Información importante de seguridad adicional en la página 8 y la Información de prescripción completa adjunta.



**Triptodur<sup>®</sup>** 

(triptorelina)

suspensión inyectable de liberación prolongada

# INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD

**TRIPTODUR® (triptorelina)** es una suspensión inyectable de liberación prolongada, para uso intramuscular.

## INDICACIONES

TRIPTODUR está indicado para el tratamiento de pacientes pediátricos a partir de los 2 años de edad que tienen pubertad precoz central (central precocious puberty, CPP).

## INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD

**No utilice TRIPTODUR en:**

- personas alérgicas a la hormona liberadora de gonadotropina (gonadotropin releasing hormone, GnRH), a los medicamentos agonistas de la GnRH o a cualquier ingrediente de TRIPTODUR;
- niños menores de 2 años;
- mujeres que están o pueden quedar embarazadas.

Informe al proveedor de atención médica de su hijo si cualquiera de las situaciones anteriores se aplica a su hijo.

Es importante cumplir con el programa de administración de la dosis (una inyección cada 24 semanas) para que el medicamento actúe. No omita ni retrase una dosis programada.

Algunas personas que toman agonistas de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) como TRIPTODUR han tenido problemas mentales (psiquiátricos) de nueva aparición o que empeoraron. Los problemas mentales (psiquiátricos) podrían incluir síntomas emocionales, como llanto, irritabilidad, inquietud (impaciencia), ira o comportamiento agresivo. Llame al médico de su hijo de inmediato si este presenta síntomas emocionales nuevos o si estos empeoran mientras toma TRIPTODUR.

Algunas personas que toman agonistas de la GnRH como TRIPTODUR han tenido convulsiones. El riesgo de convulsiones podría ser mayor en personas que tienen antecedentes de convulsiones, antecedentes de epilepsia, antecedentes de problemas o tumores en el cerebro o en los vasos sanguíneos cerebrales (cerebrovasculares), que están tomando un medicamento que se ha relacionado con convulsiones, como bupropión o inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (selective serotonin reuptake inhibitors, SSRI). Personas sin ninguno de estos problemas también tuvieron convulsiones. Llame inmediatamente al médico de su hijo si este tiene una convulsión mientras toma TRIPTODUR.

Algunas personas que toman triptorelina, el principio activo de TRIPTODUR, tuvieron reacciones alérgicas graves. Llame al médico de su hijo o busque ayuda médica de urgencia de inmediato si este presenta alguno de los siguientes síntomas de reacción alérgica grave: erupciones cutáneas, enrojecimiento o hinchazón, picazón intensa, urticaria, dificultad para respirar o tragar, latidos cardíacos rápidos, sudoración, opresión en la garganta, ronquera, hinchazón de la cara, de la boca y de la lengua, mareos o desmayos.

Los efectos secundarios más frecuentes de TRIPTODUR incluyen reacciones en el lugar de la inyección, sangrado menstrual (vaginal), sofocos, dolor de cabeza, tos e infecciones (bronquitis, gastroenteritis, gripe, nasofaringitis, otitis externa, faringitis, sinusitis e infección de las vías respiratorias altas). Estos no son todos los efectos secundarios posibles de TRIPTODUR. Informe al proveedor de atención médica de su hijo si tiene algún efecto secundario que le moleste o que no desaparezca.

En las primeras semanas después de que su hijo reciba su primera inyección de TRIPTODUR o después de inyecciones adicionales, TRIPTODUR puede causar un aumento breve de algunas hormonas. Durante este tiempo, es posible que note más signos de pubertad en su hijo, incluido el sangrado vaginal en las niñas. Llame al médico de su hijo si los signos de pubertad continúan después de 2 meses de recibir TRIPTODUR.

Ha habido informes de seudotumor cerebral (hipertensión intracraneal idiopática) en pacientes pediátricos que recibieron agonistas de la GnRH, incluida la triptorelina. Los pacientes y cuidadores deben comunicarse con su proveedor de atención médica si el paciente desarrolla alguno de los siguientes síntomas de seudotumor cerebral, entre ellos, dolor de cabeza y problemas de visión, como visión borrosa, visión doble, pérdida de la visión, dolor detrás del ojo o dolor con el movimiento ocular, zumbido en los oídos, mareos y náuseas.

Estos no son todos los efectos secundarios posibles de TRIPTODUR. Llame a su médico para obtener asesoramiento médico sobre los efectos secundarios.

**Para informar SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS, comuníquese con Azurity Pharmaceuticals, Inc. al 1-800-461-7449 o con la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) al 1-800-FDA-1088 o en [www.fda.gov/medwatch](http://www.fda.gov/medwatch).**

**La Información importante de seguridad no incluye toda la información necesaria para usar TRIPTODUR de manera segura y eficaz. Para obtener información de seguridad adicional, consulte la Información de prescripción completa de [TRIPTODUR](#).**



# Guiar a su hijo o hija durante el tratamiento



## MANTENER REGISTRO DEL CRECIMIENTO DE SU HIJO O HIJA

Cuando traiga a su hijo o hija a sus visitas regulares al médico durante el tratamiento, es útil informar al médico sobre cualquier cambio que vea en el cuerpo, como: altura, crecimiento de vello en axila y el vello púbico, desarrollo de los senos, cambio de voz y piel grasosa y/o acné.

Además de las clásicas marcas de lápiz en los marcos de la puerta, hay otras maneras divertidas e interactivas de documentar los cambios corporales de su hijo o hija. ¡A continuación hay algunas ideas para hacer que el seguimiento de los cambios corporales sea menos clínico y más divertido!



### PROYECTO DE ARTE

Cree una regla gigante o use cinta métrica en blanco que puede usar para seguir los cambios corporales, ¡pero también hay mucho espacio para crear dibujos divertidos y dibujos juntos!



### SESIÓN DE FOTOS

Deje que su hijo o hija vaya a la tienda y elija algunos de sus accesorios favoritos. Estos accesorios pueden ser cualquier cosa como diademas, bufandas, un disfraz de superhéroe, etc. Realice "sesiones de fotos" regularmente utilizando los mismos accesorios y prendas para mostrar qué tan rápido está sobrepasando los artículos. ¡Podrá seguir el crecimiento de su hijo o hija y tener algunas fotos geniales para sus recuerdos!



**Triptodur**<sup>®</sup>  
(triptorelina)

suspensión inyectable de liberación prolongada



# Hablando con su hijo sobre PPC: una guía útil

Pasar a la pubertad demasiado temprano puede ser un momento confuso e inquietante para un niño y su familia. Se están produciendo cambios en el cuerpo de su hijo o hija que no pueden comprender por completo.<sup>9</sup>

Como padre, usted juega un papel clave para ayudar a su hijo o hija a comprender la pubertad precoz central (PPC). Crear un ambiente amoroso, reconfortante y tranquilizador puede ayudar que su hijo o hija crezca fuerte y con seguridad.<sup>12</sup>

Esta guía incluye algunos consejos útiles que debe tener en cuenta al analizar la PPC con su hijo o hija.

## **INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (continuación)**

Los efectos secundarios más frecuentes de TRIPTODUR incluyen reacciones en el lugar de la inyección, sangrado menstrual (vaginal), sofocos, dolor de cabeza, tos e infecciones (bronquitis, gastroenteritis, gripe, nasofaringitis, otitis externa, faringitis, sinusitis e infección de las vías respiratorias altas). Estos no son todos los efectos secundarios posibles de TRIPTODUR. Informe al proveedor de atención médica de su hijo si tiene algún efecto secundario que le moleste o que no desaparezca.

En las primeras semanas después de que su hijo reciba su primera inyección de TRIPTODUR o después de inyecciones adicionales, TRIPTODUR puede causar un aumento breve de algunas hormonas. Durante este tiempo, es posible que note más signos de pubertad en su hijo, incluido el sangrado vaginal en las niñas. Llame al médico de su hijo si los signos de pubertad continúan después de 2 meses de recibir TRIPTODUR.

## PARA NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS:



### Consejo # 1: Comunicación. Refuerce que el cuerpo de su hijo o hija es normal.

A una edad tan temprana, es posible que su hijo o hija no esté completamente al tanto de los cambios que suceden en su cuerpo, y que incluso parezca no verse afectado o afectada por ello. Sin embargo, los niños pueden hacer preguntas sobre por qué van al médico o por qué tienen que someterse a exámenes o tratamientos. Si su hijo o hija es alto o alta o quizás está más desarrollado o desarrollada para su edad, también puede provocar que otros niños o adultos comenten o hagan preguntas sobre su crecimiento.

La forma en que hable de la PPC puede contribuir en gran medida a que su hijo o hija lo comprenda, por lo que es una buena idea pensar cómo discutirá la PPC con ellos. Puede ser útil comenzar con algo como: “El cuerpo de todos pasa por estos cambios. Tu cuerpo comenzó un poco temprano”.

También puede ser útil usar objetos para abrir líneas de comunicación entre usted y su hijo o hija sobre los cambios en su cuerpo. Comparando el tamaño de objetos como juguetes, los niños tienen la oportunidad de jugar con la medición y los ayuda a aprender cómo comparar y usar palabras como “más alto”, “más corto”, etc.<sup>13</sup> Por ejemplo, compare directamente las alturas de dos juguetes de peluche y describa un juguete como más alto / más bajo. Esto no solo ayuda a los niños a comprender la medición, sino que también puede ayudar a guiar la conversación entre usted y su hijo o hija sobre qué partes de su cuerpo están creciendo o cambiando.



### Consejo # 2. Prepárese para que le pueda ayudar mejor.

Un diagnóstico de PPC puede plantear muchas preguntas, tales como: ¿Qué le está sucediendo al cuerpo de mi hijo o hija? ¿Con quién hablo si necesito ayuda? ¿Les digo a mis amigos y familiares?

Los niños a menudo imitan el comportamiento de sus padres: es más probable que sus hijos estén ansiosos si muestra signos de estrés.<sup>14</sup> Comprender la PPC y cómo piensa hablar con su hijo o hija, sus familiares e incluso sus médicos puede ayudarlo a ser un sistema de apoyo confiable para él o ella.

Una explicación simple de PPC que se puede usar con amigos y familiares es “Mi hijo ha comenzado la pubertad antes de lo normal.”

Al hablar con el médico de su hijo o hija sobre PPC y estar informados sobre qué esperar, puede ayudar a aliviar sus propias incertidumbres y ansiedades.



### Consejo # 3. Trátelos según su edad.

Aunque el cuerpo de su hijo o hija se está desarrollando temprano, él o ella es todavía un niño pequeño. A veces, los adultos u otros niños pueden tratar a su hijo o hija como si fueran mayores debido a su apariencia.<sup>9</sup> Si le preocupan los miembros de su familia, maestros u otros adultos en la vida de su hijo o hija que lo tratan como si fueran mayores, puede ser útil explicarles la afección. Hable con su profesional de la salud para sugerencias sobre la explicación de la PPC o complementar esta guía.

## PARA NIÑOS DE 7 Y MÁS AÑOS:



### **Consejo # 1: Manténgase positivo. Refuerce que su hijo o hija está pasando por un proceso natural que generalmente ocurre a una edad posterior.<sup>6</sup>**

En este momento, es posible que su hijo o hija no comprenda los cambios que suceden en su cuerpo o que tenga sentimientos negativos sobre el desarrollo temprano. La forma en que hable sobre la PPC puede ayudar mucho a darle un mejor entendimiento a su hijo o hija. Cuando se habla de PPC, es útil ser abierto y honesto sobre los cambios que suceden en el cuerpo.<sup>15</sup> Puede comenzar diciendo algo como: "Todo el mundo pasa por la pubertad. Acabas de empezar un poco temprano."



### **Consejo # 2. Prepare a su hijo o hija para lo que puede esperar.**

Ser diagnosticado con PPC puede plantear muchas preguntas, tales como: ¿Qué le está pasando a mi cuerpo? ¿Por qué estoy de mal humor? ¿Por qué no me parezco a mis amigos?<sup>9</sup> Al hablar con su hijo o hija sobre lo que es CPP y qué esperar de él, puede ayudar a aliviar sus miedos y ansiedades. Obtenga ayuda de los profesionales médicos de su hijo o hija para explicar lo que está sucediendo. Asegúrese de mantenerse involucrado.



### **Consejo # 3. Estar ahí.**

Aunque el cuerpo de su hijo o hija se está desarrollando por primera vez, él o ella todavía es un niño y necesita su apoyo y orientación. Asegúrele que usted está allí cuando tenga preguntas, inquietudes o simplemente quiera hablar. Puede ser útil decirle: "Estoy aquí para ayudarte" o "Puede preguntarme cualquier cosa."<sup>9</sup>



### **Consejo # 4: Ayúdele a sentirse cómodo respondiendo a las preguntas.**

Debido a que es natural que otras personas, especialmente los niños, sientan curiosidad, es útil armar a su hijo o hija con respuestas simples a las preguntas que puedan obtener de otros niños. Una respuesta segura y directa a la curiosidad de otras personas puede ayudar.<sup>15</sup>

Por ejemplo, si uno de los compañeros de su hija le pregunta por qué tiene senos, es posible que desee sugerir que ella sonría y diga, "Porque soy una niña". O ella puede optar por un enfoque más directo y simplemente responder: "Tengo una afección médica" y dejarlo así. Lo importante es que él o ella no se sientan molestados o avergonzados por la PPC.<sup>9</sup>

Los niños buscan orientación sobre cómo pensar y responder a la PPC. Su amor y apoyo significan todo y pueden contribuir en gran medida a aumentar la auto aceptación de su hijo o hija.<sup>9</sup>



### **INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (continuación)**

Ha habido informes de seudotumor cerebral (hipertensión intracraneal idiopática) en pacientes pediátricos que recibieron agonistas de la GnRH, incluida la triptorelina. Los pacientes y cuidadores deben comunicarse con su proveedor de atención médica si el paciente desarrolla alguno de los siguientes síntomas de seudotumor cerebral, entre ellos, dolor de cabeza y problemas de visión, como visión borrosa, visión doble, pérdida de la visión, dolor detrás del ojo o dolor con el movimiento ocular, zumbido en los oídos, mareos y náuseas.

Estos no son todos los efectos secundarios posibles de TRIPTODUR. Llame a su médico para obtener asesoramiento médico sobre los efectos secundarios.

**Consulte la Información importante de seguridad adicional en la página 8 y la Información de prescripción completa adjunta.**

# Recursos para el cuidador

TRIPTODUR® ESTÁ CON USTED **CADA PASO EL CAMINO** DURANTE EL TRATAMIENTO

Triptodur **brinda apoyo** a los padres y profesionales de cuidado médico con el Programa de atención de Triptodur



**Los seguros, deducibles y los beneficios pueden ser difíciles de entender. El Programa de atención de Triptodur le ofrece apoyo antes, durante y después del tratamiento.**



**Programa de ahorro de copago**



**Personal dedicado y entrenado**



**Beneficios y soporte de seguro**

Para obtener más información sobre el Programa de atención de Triptodur y la asistencia con deducibles, llámenos sin cargo al **833-401-CARE** o visite **www.com.triptodur**.

A CONTINUACIÓN, SE ENCUENTRAN ALGUNAS **ORGANIZACIONES Y RECURSOS PARA PADRES Y CUIDADORES** QUE CUIDAN A UN NIÑO CON PUBERTAD PRECOZ CENTRAL (PPC).

## **HUMAN GROWTH FOUNDATION**

Human Growth Foundation es líder en investigación, educación, apoyo y defensa en áreas de crecimiento o trastornos de la hormona del crecimiento. <http://hgfound.org/>



## **FUNDACIÓN MAGIC**

La Fundación MAGIC es la organización más grande del mundo para niños y adultos con trastornos relacionados con el crecimiento. <https://www.magicfoundation.org/>



**Triptodur®**  
(triptorelina)  
suspensión inyectable de liberación prolongada

## REFERENCIAS

1. Muir A. Pubertad precoz. *Pediatr Rev.* 2006; 27: 373-381.
2. Carel JC, Léger J. Práctica clínica. Pubertad precoz. *N Engl J Med.* 2008; 358 (22): 2366-2377.
3. Partsch CJ, Sippell WG. Tratamiento de la pubertad precoz central. *Best Pract Res Clin Endocrinol Metab.* 2002; 16: 165-189.
4. Pubertad precoz. Sitio web de Mayo Clinic. <http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/precocious-puberty/symptoms-causes/dxc-20266003>. Consultado el 13 de febrero de 2020.
5. ¿Cuáles son las causas de la pubertad normal, la pubertad precoz, y la pubertad retrasada? Eunice Kennedy Shriver Sitio web del Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano. <https://www.nichd.nih.gov/health/topics/puberty/conditioninfo/Pages/causes.aspx>. Consultado el 13 de febrero de 2020.
6. Carel JC, Lahlou N, Roger M y Chaussain JL. Pubertad precoz y crecimiento estatural. Actualización de reproducción humana. 2004; 10: 135-147.
7. Mendle, J., y col. Resultados psicológicos perjudiciales asociados con el tiempo puberal temprano en niñas adolescentes. *Dev Rev.* 2007; 27 (2): 151-171
8. Johansson T & Ritzen EM. Seguimiento a muy largo plazo de las niñas con menarca temprana y tardía. *Desarrollo Endocrino.* 2005; 8: 126-136.
9. Ayudando a su hijo a sobrellevar la pubertad precoz. Sitio web de WebMD. Disponible en:<https://www.webmd.com/parenting/features/helping-your-child-cope#3>. Consultado el 13 de febrero de 2020.
10. Triptodur [paquete de inserción]. Atlanta, GA: Arbor Pharmaceuticals, LLC.
11. Klein K, y col. Eficacia y seguridad de la formulación triptorelina durante 6 meses en pacientes con pubertad precoz central. *J Pediatr Endocrinol Metab.* 2016; 29 (11): 1241-1248.
12. Departamento para niños, escuelas y familias. Descripción del desarrollo infantil. (2017). Obtenido de: [http://www.keap.org.uk/documents/eyps\\_cards\\_0001207.pdf](http://www.keap.org.uk/documents/eyps_cards_0001207.pdf). Consultado el 13 de febrero de 2020.
13. MacDonald, A., y Lowrie, T. (2011). Desarrollar conceptos de medición dentro del contexto: representaciones de longitud de los niños. *Revista de Investigación en Educación de Matemáticas*, 23 (1), 27-42. <https://doi.org/10.1007/s13394-011-0002-7>
14. Maccoby, EE (1992). El papel de los padres en la socialización de los niños: una visión histórica. *Developmental Psychology*, 28 (6), 1006.
15. Bordini, B. (2017). Pubertad precoz. La Fundación MAGIC. Obtenido de:<https://www.magicfoundation.org/Downloads/Precocious%20Puberty%20final.pdf>. Consultado el 13 de febrero de 2020.

### INFORMACIÓN IMPORTANTE DE SEGURIDAD (continuación)

Para informar SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS, comuníquese con Azurity Pharmaceuticals, Inc. al 1-800-461-7449 o con la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) al 1-800-FDA-1088 o en [www.fda.gov/medwatch](http://www.fda.gov/medwatch).

La Información importante de seguridad no incluye toda la información necesaria para usar TRIPTODUR de manera segura y eficaz. Para obtener información de seguridad adicional, consulte la Información de prescripción completa de **TRIPTODUR**.

**Consulte la Información importante de seguridad adicional en la página 8 y la Información de prescripción completa adjunta.**

## NOTAS

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Triptodur**<sup>®</sup>  
(triptorelina)  
suspensión inyectable de liberación prolongada

**EL CRECIMIENTO SUCEDE  
RÁPIDO, AYUDE A MANTENER  
EL TIEMPO DE SU LADO CON  
TRIPTODUR (TRIPTORELINA)**



 **arbor**<sup>®</sup>  
PHARMACEUTICALS, LLC

TRIPTODUR<sup>®</sup> es fabricado por Debiopharm Research & Manufacturing SA en nombre de Arbor Pharmaceuticals, LLC. TRIPTODUR<sup>®</sup> es una marca registrada en Debiopharm International SA.  
© [YEAR] Arbor Pharmaceuticals, LLC, una subsidiaria de Azurity Pharmaceuticals, Inc. Todos los derechos reservados. PP-TRIP-US-0595