



## Trabalhos Científicos

**Título:** Hipoparatiroidismo Primário Na Criança: Relato De Caso.

**Autores:** ALVES C (SERVIÇO DE ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS, FMB - UFBA); ZUGAIB L (SERVIÇO DE ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA, HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROFESSOR EDGARD SANTOS, FMB - UFBA)

**Resumo:** Introdução: Hipoparatiroidismo primário é um distúrbio raro em Pediatria. Suas principais causas são: remoção cirúrgica das paratireoides, doenças infiltrativas ou de depósito, mutações ativadoras do receptor-sensor de cálcio (CaSR) e síndrome poliglandular autoimune tipo1 (SPGAI-1). O tratamento padrão é a reposição de cálcio e calcitriol. O uso do PTH está em investigação. Descrição do caso: Adolescente masculino, 15 anos, com fraqueza muscular e tetania desde os 12 anos, encaminhado para avaliar hipoparatiroidismo. Exame físico: base nasal alargada, fissuras palpebrais estreitas, baixo peso e estatura, unhas frágeis, dentição decídua completa, sinal de Trousseau e Chvostek positivos, Tanner G4/P4. Ausência de alopecia, vitiligo, candidíase mucocutânea, opacificação da córnea e catarata. Presença de halo corneano. Avaliação laboratorial: cálcio 5,4 mg/dL (8,4-10,2), fósforo 14,9 mg/dL (4,0-7,0), magnésio 1,7 mg/dL (1,9-2,5), PTH intacto 7,62 pg/mL (15-65). Fosfatase alcalina, albumina, 25(OH) vitamina D, Na/Cl/K, uréia/creatinina, AST/ALT, gasometria, T4L/TSH, IGF-1/IGFBP-3, cortisol sérico matinal, amilase/lipase: normais. Calcúria: 23 mg/24h (60-300). Ressonância magnética de crânio: hipoplasia da artéria carótida esquerda, calcificação bilateral dos núcleos da base do crânio e da substância branca subcortical dos hemisférios cerebrais. Idade óssea: 13 anos. Ecocardiograma: insuficiência tricúspide mínima. Eletroforese de hemoglobina: hemoglobinopatia AC. Iniciada terapia com carbonato de cálcio e calcitriol, com objetivo de manter calcemia no limite inferior da normalidade. Comentários: Tendo sido afastados SPGAI-1 (ausência de hipocortisolismo e candidíase), mutação do CaSR (calcúria normal), doenças infiltrativas, doenças de depósito e remoção cirúrgica, estão em andamento investigação para síndrome de DiGeorge (deleção do cromossomo 22q11) e mutações no gene do PTH.