



Trabalhos Científicos

Título: Macroadenoma Hipofisário Produtor De Tsh Na Infância: Relato De Caso

Autores: SÁ AMR (UNIFESP); LEAL IRL (UNIFESP); OLIVERIO JK (UNIFESP); CASTRO MAS (UNIFESP); MIACHON AAS (UNIFESP)

Resumo: INTRODUÇÃO: Adenomas hipofisários produtores de TSH são raros na infância. Apresentam-se como macroadenomas invasivos, podendo ser pluri-hormonais, secretando GH, prolactina e/ou gonadotrofinas. O quadro laboratorial evidencia T4 livre elevado e TSH inapropriadamente normal, podendo apresentar manifestações clínicas de hipertireoidismo, além de sintomas visuais. DESCRIÇÃO DO CASO: Menino, 10 anos, queixa de cefaléia, déficit de aprendizagem e diminuição da acuidade visual há 1 ano. Peso no p25 e estatura no p10, exame clínico normal. Evidenciou-se papiledema à fundoscopia e na RM crânio encontrou-se massa selar e supraselar de contornos lobulados, bem definidos, com impregnação homogênea do meio de contraste. Realizada ressecção parcial do tumor e confirmado diagnóstico de macroadenoma hipofisário em anátomo-patológico. Imuno-histoquímica positiva para TSH em 100% das células, GH em 30% e subunidade alfa em 40%. Clinicamente, sem sintomas de hiperprodução hormonal. Ao exame laboratorial: TSH 3,75 mUI/mL (VR 0,4-4,0) e T4 livre 2,5 ng/dL (0,8-2,0). Após ressecção evoluiu com diminuição da velocidade de crescimento, pico de GH 0,15ng/mL pós ITT, IGF-1 47ng/mL, cortisol 20 mcg/mL (5,4-25), sem sintomas de diabetes insipidus. Iniciada reposição com rhGH, porém paciente evoluiu com manifestações clínicas de pseudotumor, sendo reintroduzido o rhGH em dose menor e progressiva com boa tolerância. Apresentou puberdade espontânea aos 14 anos. Até o momento, mantém TSH inapropriadamente elevado para o T4 livre. COMENTÁRIOS: O quadro laboratorial permite a suspeita clínica de resistência ao hormônio tireoideano, considerada uma possível causa do adenoma produtor de TSH. É necessário estudo molecular do receptor para hormônio tireoideano para confirmação diagnóstica.