



Trabalhos Científicos

Título: Diabetes Mérito Em Síndrome De Klinefelter: Relato De Caso

Autores: FERRÃO MF (UFCSPA); LIELL AP (UFCSPA); KOPACEK C (ISCMIPA); LIMA JP (UFCSPA/ISCMIPA); LEÃES C (UFCSPA/ISCMIPA)

Resumo: Introdução: Síndrome de Klinefelter (SK) é a alteração cromossômica mais frequente em homens (1:660), decorrente de aberrações na gametogênese. A forma clássica está associada ao cariótipo 47XXY, mas outros subtipos podem ser encontrados. Caracterizada por alterações fenotípicas, infertilidade, hipogonadismo e déficit de aprendizagem, também está associada a maior risco de diabetes (DM) e doenças autoimunes. O DM é significativamente mais prevalente, com incidência nos sujeitos com SK entre 15% -50%. Descrição do Caso: Masculino, branco, 11 anos, SK há 4 anos, cariótipo 49XXXXY, obeso, baixa estatura, retardo do DNPM grave, interna com quadro de poliúria, polidipsia e redução ponderal de 5kg na última semana. Histórico familiar de DM2. Ao exame, em BEG, hidratado, corado e sinais vitais estáveis. Dismorfismo facial, hipertelorismo ocular, presença de giba cervical posterior, acantose axilar e adiposidade central. Antropometria 60,35 kg e 148cm. Glicemia capilar inicial de 319mg/dL. Exames laboratoriais evidenciaram hiperglicemia não-cetótica. Iniciada terapia insulínica com NPH. Investigação revelou HbA1C 10,5%, GJ 399 mg/dL, Anti-GAD, Anti-insulina e Anti-ilhota negativos e Peptídeo-C 10,7. Ocorreu melhora significativa do controle glicêmico após introdução de metformina e redução das doses de insulina. Comentários: O tipo e a severidade do DM não são idênticos entre os portadores de SK, embora haja uma elevada prevalência de síndrome metabólica e DM2 nestes indivíduos. O caso apresentado, embora com clínica inicial sugerindo diabetes insulino-dependente, não confirmou etiologia autoimune e falência pancreática. Hipogonadismo, obesidade e resistência insulínica podem causar anormalidades no metabolismo glicêmico na SK.