



11º CONGRESSO BRASILEIRO  
PEDIÁTRICO DE  
ENDOCRINOLOGIA  
E METABOLOGIA  
03 a 06 de junho de 2015  
NATAL - RN

11º Congresso Brasileiro de Endocrinologia e Metabologia  
03 a 06 de junho de 2015  
Natal/RN

## Trabalhos Científicos

**Título:** Perfil Dos Pacientes Com Hipopituitarismo Do Ambulatório De Endocrinologia Pediátrica Do Hospital Universitário Onofre Lopes (ufrn).

**Autores:** PERAZZO APV; MACEDO DS; NÓBREGA KV; RODRIGUES JAM; PINTO JN; MARINHO MVS; ARRAIS L; MELO AD; DANTAS RBDM; ARRAIS RF

**Resumo:** OBJETIVOS: Avaliar as características clínicas, antropométricas e evolutivas dos pacientes com diagnóstico de hipopituitarismo, acompanhados na Endocrinologia Pediátrica do HUOL/UFRN

METODOLOGIA: Estudo retrospectivo realizado através da revisão dos prontuários de 47 pacientes acompanhados no serviço, descrevendo suas características clínicas e evolutivas.

RESULTADOS: Analisados 47 pacientes, com início de seguimento entre 1,5 e 18 anos (média/DP:  $9,41 \pm 3,94$ ), sendo 33 meninos (70,21%). A idade média de início do tratamento foi de  $10,01 \pm 3,64$  anos. 27 pacientes (57,45%) apresentaram deficiência isolada, sendo 25 de GH. Das deficiências combinadas, a associação mais prevalente foi entre setor somatotrófico e tireotrófico, com 15 pacientes (75%). Dos 20 (42,55%) com setores combinados, 8 (40%) apresentaram deficiência dos quatro setores, 5 (25%) com deficiência em três setores, 6 (30%) com dois setores deficientes e apenas um (5%) com associação de deficiência de GH e de ADH. Os escores Z de estatura inicial de -0.58 a -5.53 (média/DP:  $-3.09 \pm 1,33$ ) e final de -3,98 a -0.02 (média  $-2,16 \pm 1,17$ ). As doses médias de GH inicial ( $0,12U \pm 0,02/kg/dia$ ) e final ( $0,12U \pm 0,03/kg/dia$ ) foram semelhantes. De 34 pacientes que realizaram RNM ou TC de sela túrcica, foram encontradas alterações em 18 (52,94%). CONCLUSÃO: O perfil observado no serviço mostra que a idade de diagnóstico, início e resultado final do tratamento estão ainda inadequadas, quando comparados com o ideal, certamente atribuíveis à dificuldade do diagnóstico precoce, início tardio e com interrupções frequentes na terapêutica substitutiva com hormônio de crescimento.