



# 12º COBRAPEM

## Congresso Brasileiro Pediátrico de Endocrinologia e Metabologia

31 de maio a 03 de junho de 2017

Rio de Janeiro . RJ

### Trabalhos Científicos

**Título:** Presença De Alteração Da Função Tireoideana (Ft) Em Crianças No Primeiro Ano De Tratamento Com Hormônio De Crescimento Recombinante (Rhgh)

**Autores:** LUANA BERTINATTO BOLSON ; ANA BATSCHAUER; LUIZ DE LACERDA ; SUZANA NESI FRANÇA; ROSANA MARQUES PEREIRA; JULIENNE ANGELA RAMIRES DE CARVALHO

**Resumo:** Objetivos: Avaliar a presença de alteração da FT no primeiro ano de tratamento com rhGH, em crianças com baixa estatura(BE). Metodologia: Estudo retrospectivo de pacientes tratados com rhGH entre 2010 e 2015. Dados coletados: idade cronológica(IC) na primeira consulta e no início do tratamento(TTO), antecedentes neonatais, estatura alvo, história familiar de tireoideopatias, diagnóstico etiológico, concentrações de GH e IGF-1 pré-tratamento, velocidade de crescimento(VC) antes e após um ano de TTO e presença de alteração da FT. No grupo com FT alterada: TSH e T4 livre basais e durante o TTO, anticorpos antitireoideanos e escoreZ de estatura. Resultados: Dos 340 pacientes, 58,5% eram meninos; IC na primeira consulta: 8,6(0,01–18,5) e no início do tratamento: 10,4±3,1anos; etiologia da BE: PIG(28,8%), deficiência de hormônio de crescimento DGH(25,2%) e baixa estatura idiopática(20%). Houve alteração da FT em 30 pacientes(8,8%): transitória(50%), primária(53,3%) e central(46,6%). Hipotireoidismo primário(HP) foi mais frequente em meninas e central(HC) em meninos(p<0,01). HP foi mais prevalente em pacientes com Síndrome de Turner(ST), PIG e doença crônica; HC em DGH e PIG. A alteração da FT não influenciou a VC e o escoreZ de estatura no primeiro ano. TSH e T4livre basais no HC: 2,28UI/ml(1,09-4,11) e 1,12±0,21ng/dl, respectivamente; durante o TTO: 1,6UI/ml(0,57–4,1)(p<0,05) e 0,81±0,12ng/dl(p<0,05). As concentrações de T4livre foram menores no grupo com HC que no grupo com HP(p<0,01). A presença de doença crônica e ST influenciaram a ocorrência de HP(p<0,01 e p=0,03, respectivamente). Conclusão: A prevalência de alteração da FT com necessidade de reposição de levotiroxina é baixa durante o TTO com rhGH.