



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: Associação Entre Diabetes Mellitus Tipo 1 E Doenças Autoimunes: Doença Celíaca E Hipotireoidismo: Relevância Do Rastreamento

Autores: KAIQUE ADEMIR CAETANO VELOSO; LEONARDO AUGUSTO RODRIGUES FONSECA; POLIANA PEIXOTO PINTO OLIVEIRA; TÂNIA MARIA BARRETO RODRIGUES

Resumo: INTRODUÇÃO: Diabetes Mellitus tipo 1(DM1), é uma das doenças crônicas mais prevalentes em crianças e adolescentes. A etiologia autoimune implica na investigação de outras patologias também autoimunes associadas, já ao diagnóstico. Apesar de assintomáticas, podem ter impacto no controle da doença inicialmente diagnosticada. DESCRIÇÃO DE CASO: F.A.S.S., masculino, 8 anos, e L.B.S, feminino, 12 anos, ambos encaminhados com queixas de polifagia, polidipsia, poliúria e emagrecimento, respectivamente em Julho/16 e Fevereiro/17. Não apresentaram Cetoacidose Diabética. Foram realizados os exames para confirmação diagnóstica de DM1 e investigação de patologias autoimunes relacionadas. F.A.S.S.: Exames iniciais: Glicose: 230mg/dL (VR:70-99); Hemoglobina Glicada (A1C):11,3% (VR:4,0-6,0%); Anticorpos: Anti-ácido Glutâmico Descarboxilase (Ac. Anti-GAD):33,5 UI/mL(VR:<10); Anti-Transglutaminase-IgA:128 U/mL (VR:<7,0); Anti-Tireoperoxidase (Anti-TPO) negativo. L.B.S.: Exames iniciais: Glicose: 155mg/dL, Hemoglobina Glicada (A1C):11,5%; Anticorpos: Anti-GAD:1227,0 UI/mL; Anti-Transglutaminase-IgA: 0,1U/mL, Anti-TPO:879,90 UI/mL (VR:< 9,0); T4 livre:0,93 ng/dL(VR:0,54-1,24); TSH:7,65 uUI/mL(VR: 0,34-5,60). Nenhum dos pacientes apresentava queixas ou alterações ao exame clínico sugestivos de DC ou Hipotireoidismo. F.A.S.S. foi encaminhado ao Serviço de Gastroenterologia Pediátrica, e apresentou Ac. Antiendomísio-IgA: 1:160 (VR: não reagente) e endoscopia gástrica e duodenal sugestiva DC. LBS aguarda avaliação ultrassonográfica da tireoide e nova dosagem de TSH e T4 livre. COMENTÁRIOS: Crianças e jovens com DC ou Hipotireoidismo Adquirido podem ser assintomáticas. A concomitância de DM1 com estas patologias torna imperativo o tratamento adequado a ambas doenças. Objetivando evitar complicações agudas e crônicas torna-se necessário o rastreamento de doenças autoimunes no momento do diagnóstico de DM1.