



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: Diabetes Mellitus De Início Precoce - Relato De Dois Casos

Autores: WALLACE SALES GASPAR; JORGE LUIZ LUESCHER; DANIEL LUIS SCHUEFTAN GILBAN; ANA PAULA NEVES BORDALLO; CLARICE BORSCHIVER DE MEDEIROS; ANA LUÍZA VELTEN MENDES; ISABEL REY MADEIRA; PAULO FERREZ COLLET-SOLBERG; FERNANDA MUSSI GAZOLLA; CLAUDIA BRAGA MONTEIRO

Resumo: Introdução Diabetes Mellitus Neonatal é condição rara, acometendo pacientes menores de 6 meses. Virtualmente, todos os casos são monogenéticos e não auto-ímmunes. A insulinização é difícil, uma vez que hipoglicemias graves são um importante fator limitante. Descrição dos casos
Caso 1: A.J.M.S, feminino, 2 meses, com febre e desidratação. No atendimento, foi constatada glicemia capilar de 799 mg/dl. Transferida para UTI Neonatal, onde foi realizado rastreio infeccioso, e iniciada infusão venosa contínua de insulina. Durante internação, houve dificuldade de ajuste de taxa de infusão de glicose em paralelo à infusão de insulina. Manteve-se com dieta e insulinização venosa por 12 dias, substituída posteriormente por insulinas Glargina e Lispro. Por dificuldade nos ajustes de doses, foi indicado uso de Bomba de Insulina, possibilitando a alta hospitalar para acompanhamento ambulatorial. Caso 2: A.R.M., feminino, com dispneia e desidratação. Feito o diagnóstico de cetoacidose diabética(CAD), com prescrição de hidratação e insulina venosas. Após resolução da CAD, iniciado controle de glicemias com NPH diluída e insulina Regular, porém com ampla variação glicêmica e hipoglicemias graves. Após 3 semanas de início do quadro iniciou insulina Glargina e Lispro. Evoluiu bem, sem hipoglicemias graves. Seus exames demonstram níveis de peptídeo C baixos, anti GAD extremamente positivo (80,1 U/ml) e última hemoglobina glicada de 7,8%. Comentários Devido à tenra idade, estamos aguardando a pesquisa das mutações dos genes do canal de potássio ATP-sensível, que poderia indicar a troca de insulina por sulfoniluréia. O caso 2, pela alta positividade do anti GAD, indica possível diabetes tipo 1 em início precoce.