



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Klinefelter Associada A Baixa Estatura Devido A Cushing Iatrogênico

Autores: RENATA MACHADO PINTO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS), JULIO BARBOSA, ARTHUR MENDES, LUCAS STEINMETZ, APARECIDO DA CRUZ, DAMIANA CUNHA

Resumo: Introdução: A Síndrome de Klinefelter (SK) é uma forma de aneuploidia resultante de 2 ou mais cromossomos X em um indivíduo do sexo masculino, cujo cariótipo mais comum é 47,XXY. Afeta o desenvolvimento físico e intelectual em graus variados, comumente causando hipodesenvolvimento dos caracteres sexuais secundários e alta estatura. Objetivo Relatar um caso de SK associado a Baixa Estatura (BE) secundária a Síndrome de Cushing (SC) Iatrogênica. Relato do Caso: JLV, 3 anos 1 mês, primeiro filho de um casal jovem não consanguíneo, foi encaminhado ao serviço de endocrinologia pediátrica com queixa principal de BE. História de dermatite atópica e rinite alérgica, há um ano em uso de beclometasona nasal 2x/dia, fluticasona nasal 3x/dia, hidrocortisona tópica em couro cabeludo e metilprednisolona oral em períodos de crise de chiado. Todos os medicamentos haviam sido prescritos por médicos. Altura alvo 174,5cm. Ao exame físico notava-se o aumento de lanugo em todo o corpo e fácies sindrômica: orelhas pequenas retrovertidas e com baixa implantação, hipertelorismo ocular, base nasal ampla, palato ogival. Exame segmentar normal, G1P1. 90,5cm (- 1,99 DP) e 10kg (- 3,17 DP). Exames gerais sem alterações, ACTH basal 6,2 pg/ml (VR: 7,2 – 63,3), cortisol basal 5,7 mcg/dl e uma hora após cortrosina 18,7 mcg/dl. Glicocorticóides foram suspensos com recuperação da velocidade de crescimento. Cariótipo de sangue com Banda G: 47,XXY Conclusão: As manifestações sistêmicas da exposição prolongada aos glicocorticoides são amplamente divulgadas, ainda assim, a SC iatrogenica é muito comum. Neste caso a SC foi capaz de mascarar uma das características marcantes dos portadores de SK, que é a alta estatura. Observa-se o atraso no diagnóstico da SK e a indução de SC pela má prática médica. A prescrição de glicocorticóides deve ser criteriosa: indicação precisa e por tempo determinado em receita, posologia adequada e orientação clara ao paciente sobre os riscos da ocorrência de SC com o uso indiscriminado.