



Trabalhos Científicos

Título: Investigação Clínico-Laboratorial Minuciosa Permite Indicação Mais Ampla Do Uso De Gh Em Pacientes Com Crescimento Limítrofe Sem Deficiência Hormonal Clássica

Autores: ANDRÉ LUIZ SALCEDO GOMES (FMRP - USP), ANA CAROLINA MAIA TEODÓZIO, PATRÍCIA VOLPON SANTOS ATIQUÊ, SORAYA SADER MILANI, CARLOS EDUARDO MARTINELLI JUNIOR

Resumo: A preocupação com o crescimento é frequente na adolescência. As variantes da normalidade (VN) constituem a maioria dos casos de crescimento limítrofe. Entretanto, cada vez mais pacientes anteriormente catalogados como VN têm recebido o diagnóstico de Deficiência Parcial ao Hormônio de Crescimento (DP-GH) ou de Insensibilidade Parcial ao GH (IP-GH) ou ao IGF-I (IP-IGF). Assim, estes indivíduos constituiriam um subgrupo de beneficiários do tratamento com GH recombinante (rhGH). Objetivo: avaliar a resposta a rhGH durante o primeiro ano de tratamento de indivíduos portadores de DP-GH, IP-GH e IP-IGF. Casuística e Métodos: 59 pacientes com baixa estatura, sem deficiência clássica de GH, doença crônica, genética ou nutricional foram incluídos. Todos apresentavam concentrações séricas de IGF-I na faixa da normalidade. Trinta e dois pacientes foram considerados como VN e não receberam tratamento, os outros 27 foram subdivididos em: DP-GH (n=9), IP-GH (n=9) e IP-IGF (n=9) de acordo com os valores IGF-I e a resposta de GH aos testes de estímulo. Dados antropométricos foram obtidos no início do tratamento e após 1 ano de uso de rhGH. Velocidade de crescimento anual esperada (VCe) caso não houvesse intervenção foi estimada baseada na idade óssea e no estágio puberal e comparada com a velocidade real observada (VCr). Resultados: A VCr foi semelhante a VCe no grupo não tratado e foi maior nos grupos tratados. A VCr foi 173 da VCe nos grupos que receberam rhGH, sendo 174 no grupo DP-GH, 156 no IP-GH e 185 no IP-IGF. Ganho no EDP-estatura e na projeção da estatura final foi observado apenas no grupo tratado. A resposta foi mais relevante quanto menor a idade cronológica no início do tratamento. Conclusão: Pacientes com DP-GH, IP-GH e IP-IGF se beneficiam do tratamento com rhGH. Maior tempo de seguimento é necessário para avaliar o impacto sobre a estatura final.