



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Doença Celíaca (dc), Alopecia Areata (aa) E Tireoidite Autoimune Em Paciente Com Síndrome De Down (sd).

Autores: ROSANE COSTA GOMES; JUSSARA MELO DE CERQUEIRA MAIA; HELCIO DE SOUSA MARANHÃO; MARIA EDNILMA FELINTO DE BRITO; CARLOS ANDRÉ NUNES JATOBÁ; REGINA FONTIM BARROS

Resumo: INTRODUÇÃO: a SD é anomalia cromossômica que apresenta disfunção do sistema imune predispondo sua associação a doenças autoimunes. OBJETIVO: relatar o caso de criança com SD associada à tireoidite autoimune, AA e DC. Após a revisão de prontuário, descreve-se caso de criança com SD, acompanhada em ambulatório especializado da unidade pediátrica da UFRN desde março/2004, que desenvolveu durante seu seguimento, outras doenças de caráter autoimune. Criança do sexo masculino, 10,4 anos, procedente do interior do Rio Grande do Norte, nascida de parto cesárea, pré-termo, cariótipo 47 XY +21(trissomia do cromossomo 21). Pais consanguíneos, 1º filho. História familiar de hipotireoidismo. Aleitamento materno exclusivo até 2 meses, introdução de glúten na dieta aos 6 meses de idade. Usou fórmula de soja até os 4 anos de idade por causa de distensão abdominal e episódios de diarreia iniciados a partir de 6 meses, seguidos de dor abdominal a partir de 3 anos de idade. Aos 1,7 anos a avaliação da glândula tireoide revelou alteração da sua função(aumento de TSH e T4 livre) e positividade dos anticorpos antitireoglobulina e antitireoperoxidase. Devido ao hipotireoidismo, iniciado hormônio tireoidiano. Aos 2 anos de idade começou a apresentar queda progressiva de cabelo evoluindo para queda total, recebendo o diagnóstico de AA. Em 2012, aos 9,1 anos de idade, realizou biópsia de intestino delgado, após triagem sorológica específica para DC ter identificado anticorpo anti-transglutaminase IgA positivo. A histologia revelou alterações compatíveis com DC (Marsh-Oberhuber grau III), sendo iniciada a dieta isenta de glúten. A avaliação antropométrica mostrou peso e estatura adequados à idade, pela curva de percentil de Cronk. CONCLUSÃO: A associação de SD a DC, a AA e a tireoidite autoimune tem prevalência superior à população geral, condições autoimunes que merecem atenção durante o seguimento de pacientes com SD, por compartilharem fatores genéticos e imunológicos.