

Trabalhos Científicos

Título: Pseudo-Hipoparatiroidismo: Relato De Caso

Autores: MARIA EDUARDA SOUZA MELO CABRAL (FACULDADES UNIDAS DO NORTE DE MINAS (FUNORTE)), BEATRIZ VIEIRA BARONE (FACULDADES UNIDAS DO NORTE DE MINAS (FUNORTE)), ANA BEATRIZ DIAS ARAÚJO (FACULDADES UNIDAS DO NORTE DE MINAS (FUNORTE))

Resumo: O pseudo-hipoparatiroidismo (PHP) é um conjunto raro de distúrbios endócrinos que caracteriza-se como resistência ao hormônio paratireóideo (PTH). Aumento do nível de PTH, hipocalcemia e hiperfosfatemia são manifestações encontradas nesta doença. Criança, sexo feminino, 10 anos, parto normal a termo, sem intercorrências gestacionais e perinatais. Internada em hospital após ter apresentado episódio convulsivo tônico-clônico generalizado associado a parestesia sem melhora com anticonvulsivante. A família relatava dois anos de sintomas de parestesia em membro superior direito e membro inferior direito com comprometimento da marcha. Ao exame físico: ausência de sinais de hiperexcitabilidade neuromuscular, braquidactilia e sem fenótipo de Albright. Ausência de obesidade centrípeta e de demais comorbidades. Dados antropométricos: 32Kg, 144cm. Em tomografia de crânio foram observadas calcificações em núcleos da base, substância branca e núcleos denteados. Em exames laboratoriais: Cálcio iônico: 0,66 mg/dL, Cálcio total: 5,4 mg/dL, 25-OH-vitamina D: 23,9 ng/mL, Fósforo: 11,2 mg/dL, PTH: 504 pg/mL, Albumina: 4,1 g/dL, Fosfatase Alcalina: 230nm. Em hospital, após início de Calcitriol 0,25mcg, Carbonato de cálcio 500mg, e associado ao estímulo de aumento de leite e derivados, a criança ainda no hospital teve melhora dos sintomas e dos exames laboratoriais. Em novos exames: Cálcio iônico: 4,56 mg/dL, Cálcio total: 9,6 mg/dL, 1,25DiHidrovitamina D: 50,1 ng/mL, Fósforo: 7,1 mg/mL, PTH: 153,7 pt/mL, Albumina: 4,8 mg/dL, Magnésio: 2mg/dL. Ao longo do seguimento, a criança está sendo reavaliada com ajuste das doses das medicações para melhor controle do caso e no momento mantém assintomática. Em última consulta, com últimos resultados dos exames laboratoriais sanguíneos: Cálcio iônico: 4,57 mg/dL, Cálcio sérico: 9,7 mg/dL, 1,25 dhidroxitamina D: 48,7 ng/mL, 25 OH Vitamina D: 36,8 ng/mL, Fósforo: 5,3 mg/dL, Magnésio: 2m,dL, Creatinina: 0,6 mg/dL. No momento em uso de Calcitriol 0,50mcg, Carbonato de cálcio 500mg. O pseudo-hipoparatiroidismo (PHP) ocorre devido a mutações genéticas, que promovem resistência dos tecidos à ação do hormônio, como GNRH, TSH, LH, FSH e o PTH. Comumente se apresenta nos primeiros anos de vida da criança e a gravidade da doença depende do grau do distúrbio genético e seu efeito na resistência tecidual. Além de apresentar hipocalcemia, hiperfosfatemia e aumento do nível de PTH, pode apresentar também a osteodistrofia hereditária de Albright caracterizada por desenvolvimento anormal do esqueleto. É necessário o uso de Cálcio e Vitamina D para o tratamento desta doença.