



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Doença Celíaca E Amenorreia Primária

Autores: ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA; PAULA VALLADARES GUERRA RESENDE; PRISCILA MENEZES FERRI LIU; SHINFAY MAXIMILIAN LIU; GRAZIELA CRISTINA MATTOS SCHETTINO; MAGDA BAHIA; LETÍCIA DRUMOND ALBERTO; FRANCISCO JOSÉ PENNA; ELIZABET VILAR GUIMARÃES; ALEXANDRE RODRIGUES FERREIRA

Resumo: Introdução A doença celíaca (DC) apresenta um amplo espectro de apresentações clínicas. Sintomas ginecológicos e obstétricos são descritos, principalmente infertilidade, amenorreia, dismenorreia, menopausa precoce e menarca tardia. Descrição do caso Paciente N.G.F, gênero feminino, procurou ginecologista com 16 anos com queixa de amenorreia primária. Sem sintomas gastrointestinais. Investigação inicial hormonal e de imagem normais. Encaminhada para a endocrinologia para investigação complementar. Foi detectado durante avaliação anemia, hipoalbuminemia e anticorpo antitransglutaminase IgA positivo. Realizada endoscopia com biópsia de duodeno, com resultado normal. Repetidas as sorologias (antigliadina, antiendomísio e antitransglutaminase IgA/IgG) cujos resultados foram todos negativos. Após 6 meses novas sorologias: antiendomísio IgA/IgG negativos, antitransglutaminase IgA positiva e antitransglutaminase IgG positiva. Encaminhada para consulta com a gastroenterologia pediátrica aos 17 anos. Única queixa era a amenorreia e ao exame clínico foi observado peso no escore z – 3,47. Solicitada nova antitransglutaminase IgA: positiva. Optado por nova endoscopia com biópsia duodenal, cujo resultado veio compatível com DC (Marsh IIIb). Iniciada dieta isenta de glúten. Paciente apresentou menarca após 11 meses seguindo a dieta restrita. Discussão As inúmeras formas de apresentação da DC muitas vezes dificultam o seu diagnóstico. A paciente do caso demorou dois anos para ser diagnosticada, principalmente pela flutuação dos resultados das sorologias, pela biópsia duodenal inicial normal e apresentação atípica da doença. Apesar do sintoma incomum de amenorreia, alguns outros elementos foram encontrados ao longo do caso que reforçavam a suspeita de DC: anemia, hipoalbuminemia e baixo peso. Conclusão A DC deve ser considerada como causa de amenorreia primária. É importante a conscientização dos profissionais da área médica para os sintomas atípicos da DC.