



## Trabalhos Científicos

**Título:** Hiperplasia Adrenal Congênita - Relato De Caso

**Autores:** LARISSA REBECA HAGE PARAENSE (HOSPITAL SANTO ANTÔNIO MARIA ZACCARIA-BRAGANÇA-PA); TALLITA OLGA CALVINHO MARTINS (HOSPITAL SANTO ANTONIO MARIA ZACCARIA-BRAGANÇA-PA); RITA DE CASSIA MATOS CARNEIRO (HOSPITAL SANTO ANTONIO MARIA ZACCARIA-BRAGANÇA-PA)

**Resumo:** INTRODUÇÃO: A HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGÊNITA (HSC) É UMA DOENÇA AUTOSSÔMICA RECESSIVA EM QUE A PRINCIPAL CAUSA É A DEFICIÊNCIA DE 21-HIDROXILASE, ENZIMA QUE PARTICIPA DA SÍNTESE DE CORTISOL E ALDOSTERONA. EXISTEM DUAS FORMAS PRINCIPAIS DE HSC: A CLÁSSICA E A NÃO CLÁSSICA. AS MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS VARIAM, DEPENDENDO DO NÍVEL DE DEFICIÊNCIA HORMONAL. DENTRO FORMA CLÁSSICA, TEMOS A FORMA PERDEDORA DE SAL, NAS QUAIS AS CONSEQUÊNCIAS SÃO DEVIDO AO EXCESSO DE ANDRÓGENOS, INSUFICIÊNCIA DE CORTISOL E DE MINERALOCORTICOIDES. DESSA FORMA, PODE SE APRESENTAR COMO UM TRANSTORNO NA DIFERENCIAÇÃO SEXUAL (VIRILIZAÇÃO DA GENITÁLIA EXTERNA, NO CASO DE SEXO FEMININO) E INSUFICIÊNCIA SUPRARRENAL. PARA SEU DIAGNOSTICO SE CONSIDERA OS ANTECEDENTES FAMILIARES, MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS, OS NÍVEIS DE 17-HIDROXIPROGESTERONA E ALTERAÇÃO GENÉTICA. DESCRIÇÃO DO CASO: RECÉM NASCIDO, A TERMO, NASCIDO DE PARTO VAGINAL, SEXO MASCULINO, APRESENTANDO NO 10º DIA DE VIDA DIFICULDADE DE SUÇÃO, FALTA DE GANHO PONDERAL ADEQUADO, EPISÓDIOS DE VÔMITOS E DIARREIA E RECUSA ALIMENTAR. EVOLUINDO COM DESNUTRIÇÃO, DESIDRATAÇÃO, HIPOTENSÃO ARTERIAL, GEMÊNCIA, MÁ PERFUSÃO PERIFÉRICA E TAQUIPNEIA. EXAMES LABORATORIAIS, CONSTATADO HIPONATREMIA (126MEQ/L) E HIPERPOTASSEMIA (7MEQ/L). INICIOU-SE CORREÇÃO DO DISTÚRBO HIDROELETROLÍTICO E COLETADO EXAMES PARA DOSAGEM HORMONAL E DE 17-HIDROXIPROGESTERONA. APÓS COLETA, INICIADO TRATAMENTO COM HIDROCORTISONA E FLUOR-HIDROCORTISONA, COM MELHORA DO ESTADO GERAL E DOS NÍVEIS DE SÓDIO E POTÁSSIO SÉRICOS. REALIZADO USG DE ABDOME DEMONSTRANDO : ESPESSEAMENTO HIPOECOICO DIFUSO DAS GLANDULAS ADRENAIS BILATERALMENTE E TESTE DO PEZINHO DEMONSTRANDO 17OHP: 1270NG/ML. COMENTÁRIOS: A HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGÊNITA CAUSADA PELA DEFICIÊNCIA DA ENZIMA 21-HIDROXILASE É RESPONSÁVEL POR CERCA DE 90% DOS CASOS DESSE DISTÚRBO HEREDITÁRIO DA SÍNTESE DE ESTERÓIDES ADRENAIS. SÃO VÁRIOS OS DIFICULDADES NO MANEJO DESSA PATOLOGIA. É VÁLIDO INVESTIGAR CASOS DE RN COM DIFICULDADE DE GANHO PONDERAL E VOMITOS FREQUENTES COM DISTÚRBIOS HIDROELETROLITICOS. NESTE CONTEXTO, É IMPORTANTE AUMENTAR O CONHECIMENTO SOBRE AS ESTRATÉGIAS DE TRIAGEM NEONATAL DA HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGÊNITA, DIAGNÓSTICO E SEGUIMENTO DE UMA DOENÇA QUE ENVOLVE ALTA MORBIMORTALIDADE.