



25º Congresso Brasileiro de Perinatologia

1 a 4 de dezembro de 2021 - Salvador/BA

#neojuntos



Trabalhos Científicos

Título: Disfunção Tireoidiana Em Recém-Nascidos E Lactentes Jovens Com Insuficiência Intestinal Grave

Autores: GABRIELA IBRAHIM MARTINS DE CASTRO (INSTITUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP), MÁRIO CÍCERO FALCÃO, JULIANA ZOBOLI DEL BIGIO, CRISTINA ERICO YOSHIMOTO, MARIA AUGUSTA BENTO CICARONI GIBELLI, WERTHER BRUNOW DE CARVALHO , GABRIELA SQUITINO AUN

Resumo: Introdução: No período neonatal o hipotireoidismo ocorre por defeitos embriológicos, deficiência de iodo, exposição a medicamentos antitiroidianos, hemangiomas de tireoide e anticorpos maternos antitiroidianos. Condições que pode evoluir com hipotireoidismo por deficiência de iodo são as insuficiências intestinais. A síndrome do intestino curto é a principal causa de insuficiência intestinal grave em recém-nascidos e lactentes. A insuficiência intestinal acarreta metabólicas no organismo, associadas ao crescimento, adaptação intestinal e doença metabólica óssea, no entanto, existem poucas informações na literatura sobre o eixo hipotálamo-hipófise-tireoide em crianças com insuficiência intestinal grave. Objetivos: Esse estudo teve como objetivos descrever o status da função tireoidiana em lactentes com disfunção intestinal grave. Métodos: Estudo retrospectivo, realizado em um centro de terapia intensiva neonatal de nível terciário, incluindo recém-nascidos e lactentes com disfunção intestinal grave, internadas entre 2015 e 2020. Dos prontuários foram selecionados: idade gestacional, peso de nascimento, patologia de base que levou à disfunção intestinal grave, tempo de internação, presença de disfunção tireoidiana, idade do início da disfunção tireoidiana, dose inicial e máxima da reposição de levotiroxina, via de administração da levotiroxina e desfecho. Resultados: Sete crianças (0,76% do total de internações) evoluíram com insuficiência intestinal grave: vanishing gastrosquise (42,9%), síndrome de Berdon (28,5), apple peel (14,3%) e síndrome OIES - onfalocele, ânus imperfurado, extrofia de cloaca e espinha bífida - (14,3%). A média de idade gestacional foi de 33,3+1,6 semanas e de peso ao nascimento de foi de 2113,9+370,9 gramas, a mediana de internação foi de 510 dias e a mortalidade foi de 42,9%. Desses sete casos, 4 (57,1%) apresentaram disfunção tireoidiana, avaliados por dosagens hormonais séricas e a dose de reposição de levotiroxina variou de 25 a 100mcg. Conclusões: Apesar de existirem poucas informações sobre o eixo hipotálamo-hipófise-tireoide em crianças com insuficiência intestinal grave, este estudo mostrou que esse tema merece ser mais pesquisado, principalmente em relação à etiologia do hipotireoidismo por provável carência de iodo.