



36<sup>º</sup> CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**PEDIATRIA**  
O olhar que prepara para o Futuro



## Trabalhos Científicos

**Título:** Atireose Congênita Aparente Com Níveis Normais De Tireoglobulina

**Autores:** CRISTINA DE OLIVEIRA CORREA (HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES-MG); TATIANA DE AQUINO LOPES (HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES-MG); DANIELA SILVA PAIS LOURENÇO (HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES-MG); LORHENA TÓFOLI LEMOS LUZ (HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES-MG); IGNEZ CRISTINA SANTOS NETTO (HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES-MG); MARILENE SILVEIRA DUARTE (HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES-MG); RONALD DE MELO COSTA (HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES-MG); AUGUSTO BARBOSA DA SILVA PEREIRA ( ); ILEANA GS RUBIO (DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS-UNIFESP-SP); TÂNIA MARIA BARRETO RODRIGUES (HOSPITAL MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES-MG )

**Resumo:** Introdução: O hipotireoidismo congênito é a doença endócrina mais comum na infância com incidência de 1:3000 a 1:4000 nascidos vivos. É a causa de maior ocorrência de retardo mental passível de tratamento. No Programa Estadual de Triagem Neonatal – Minas Gerais a incidência de Atireose Congênita foi de 3,3% na análise de 243 casos (2010). Relato de caso: B.F.T.G, PCTH, PN=3.480, C=53cm, período neonatal sem intercorrências, aos 21 dias de vida (22/02/13) foi encaminhada ao serviço de endocrinologia pediátrica para avaliação de hipotireoidismo congênito, diagnosticado no teste triagem neonatal no 5º dia de vida: TSH: 535,7 uIU/ml (VR=até 15) e T4: 2,0 ug/dL (VR= 6,0 a 20,0) e confirmado com dosagem sérica de TSH=563,60 uIU/ml (VR=0,27-5,0) e T4l=0,10 ng/dl (VR=0,8-2,0). Ao exame apresentava-se clinicamente bem, sem alterações ao exame físico, P=4,05kg, C=53cm e PC=38cm. Foram realizados 3 exames ultrassonográficos por diferentes profissionais, nos quais a tireoide não foi visualizada. Foram realizadas ultrassonografias transfontanela e de abdome total sem anormalidades. Foi iniciado tiroxina 50mcg/dia, evoluiu com diminuição dos níveis séricos de TSH=0,10uIU/ml e aumento de T4l=3,71ng/dl ao exame do dia 03/04/13. A dose de tiroxina foi reduzida para 38mcg/dia. Paciente evoluiu sem intercorrências com desenvolvimento neuropsicomotor normal. Em 10/05/13, P=6,15kg, C=63cm, PC=42,5cm, TSH=0,12uIU/ml e T4l=2,35ng/dl. A dose de tiroxina foi reajustada para 25 mcg/dia. Em 10/06/13, TSH=0,3uIU/ml, T4l=1,65ng/dl e tireoglobulina=18,69ng/ml(VR=2,0-60ng/mL). Comentários: Devido a presença de níveis normais de tireoglobulina e resposta terapêutica com baixa dose de tiroxina (4mcg/kg/dia) será realizada avaliação de possível mutação genética no receptor de TSH, visto que há relatos da associação de aparente atireose congênita, níveis de tireoglobulina normais e mutações genéticas.