



36^º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o futuro



Trabalhos Científicos

Título: A Importância Do Diagnóstico Precoce Na Síndrome De Bartter - Relato De Caso

Autores: DEBORA JUKEMURA (PUC/SP); DANIELA OLIVEIRA E SOUZA (PUC/SP); NATHALIA GASPAR VALLILO (PUC/SP); PRISCILLA MARJORIE OLIVASTRO (PUC/SP); ELEN CRISTIANE AUGUSTO DE SOUZA (PUC/SP); ALCINDA ARANHA NIGRI (PUC/SP)

Resumo: Introdução: A Síndrome de Bartter caracteriza-se por hipertrofia e hiperplasia do aparelho justaglomerular renal, hiperaldosteronismo, hiperreninemia, alcalose metabólica hipocalêmica e déficit na capacidade de concentração urinária. Clinicamente destacam-se: fraqueza muscular generalizada, irritabilidade neuromuscular, caimbras, polidipsia, poliúria e noctúria, retardo no desenvolvimento pondero-estatural, normo ou hipotensão e resposta pressórica diminuída a agentes vasopressores exógenos, como a angiotensina II. O tratamento baseia-se na correção da hipopotassemia com reposição de potássio. Estudos têm descrito o uso de inibidores da ciclo-oxigenase e inibidores da ECA como parte do tratamento. Descrição do caso: Paciente de 11 anos, sexo feminino encaminhado ao ambulatório de endocrinologia por baixa estatura, acompanhado de poliúria, polidipsia, sem queixas musculares, normotenso. Laboratorialmente apresentou hipopotassemia ($K=2,3$ mEq/L), alcalose metabólica (pH 7,44, HCO_3^- 27,8 pCO₂ 41), urina 1 com pH alcalino (pH=8) e baixa densidade urinária (1005), hiperreninemia (renina plasmática 500mg/dL), hiperaldosteronismo (aldosterona 67,6 ng/dL), sem outras alterações. O tratamento consistiu na reposição oral de potássio seguido de um inibidor da síntese de prostaglandinas havendo retomada da curva de crescimento no período de 2 anos. Discussão: O aspecto que mais chamava atenção nesta criança era o déficit pondero-estatural acentuado. Estudos de crescimento e desenvolvimento de pacientes com síndrome de Bartter indicam que a estatura normal é raramente obtida. O perfil metabólico e o déficit de crescimento podem ser recuperados após introdução de terapêutica específica. É necessário o diagnóstico diferencial com diabetes insipidus, potomania e doenças “pseudo-Bartter”. O caso relatado mostra todos os comemorativos da síndrome descritos na literatura, com função renal preservada. Conclusão: A Síndrome de Bartter, apesar do bom prognóstico, apresenta grande impacto sobre o desenvolvimento pondero-estatural nas crianças acometidas. Por isso, a importância de se divulgar casos, a fim de que o diagnóstico seja estabelecido precocemente, melhorando a estatura final dessas crianças.