



Trabalhos Científicos

Título: Abordagem Às Hipoglicemias Na Infância: Relato De Dois Casos

Autores: JULIANA SILVEIRA BARRETO (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS); LARISSA COSTA PEREIRA PESSIN (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS); JOYCE MARQUES DA SILVA ALVES (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS); ALINE DE SOUZA MENDES (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS); ALEXANDRE ARÊDO CASTIGLIONE (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS); CRISTIANE DE JESUS PACHECO GRIGOROVSKI (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS); DANIELLE CHRISTIAN DE ARRUDA COSTA (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS); ROXANE CARLOS GUIMARÃES (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS); CAROLINA COSTA VICENTE SILVA (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS)

Resumo: Introdução: A Hipoglicemia é um sintoma raro na infância, com etiologias principais que diferem em cada faixa etária. Apresentaremos dois casos com faixas etárias, diagnósticos e abordagens distintas. Caso 1: S.O.B., feminina, D.N. 23/12/14, branca, residente do RJ. Ao nascimento, necessitou de duas internações por hipoglicemias sintomáticas (convulsão e sonolência). No restante do tempo, encontrava-se assintomática, com dificuldade de sucção. Internou no HMJ com 2 meses e 24 dias devido a episódios diários de hipoglicemia. Mãe trouxe exames prévios que, em 27/01/15 evidenciaram glicose 28 mg/dl, peptídeo C 5,34 (VR: 1,1 a 4,4) e insulina aumentada em jejum. Durante a internação, investigação negativa para erros inatos do metabolismo, deficiências hormonais hipofisárias e hipotireoidismo congênito. Diagnosticado Hiperinsulinismo congênito. Tratada com diazóxido, melhorou das hipoglicemias, mantendo dificuldade de aceitação da dieta oral. Realizada gastrostomia, com alta hospitalar após 3 meses de internação. Caso 2: G.F.C.O, masculino, 10 anos, pardo, residente do RJ. Previamente hígido, apresentou em Janeiro de 2015 um episódio de crise convulsiva associada à hipoglicemia. A partir deste episódio, apresentou outros episódios de hipoglicemia, associados à confusão mental, sudorese, tremores, sonolência e alterações de comportamento. Internado para investigação, permaneceu assintomático, sem alterações ao exame físico. Realizadas TC e RNM de abdome superior, que evidenciaram formação nodular, medindo 1,5 x 1,2 cm em terço médio do corpo pancreático, característica de lesão expansiva de origem nas ilhotas pancreáticas, compatível com Insulinoma. Dosagem sérica de insulina aumentada em vigência de hipoglicemia. Outras dosagens hormonais sem alterações. Submetido à exérese da lesão, com melhora do quadro no pós-operatório, sem hipoglicemias. Diagnóstico provável de insulinoma, aguardando biópsia. Discussão: Os casos acima, embora distintos, mostram duas etiologias raras, que demandaram trabalho conjunto entre a clínica, cirurgia e endocrinologia para elucidação diagnóstica. Conclusão: Diagnosticar precocemente a causa da hipoglicemia é essencial para melhor abordagem do paciente, evitando complicações futuras decorrentes da mesma.