



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso De Acidose Tubular Renal Tipo Iv Com Pseudo-Hipoaldosteronismo

Autores: NATHALIA DIETRICH BAZANELLA (UCPEL); GABRIELA ARAUJO DUARTE (UCPEL); ROSANGELA DE MATTOS MULLER (UCPEL); JOÃO CARLOS BANDEIRA AFFONSO NETO (UCPEL)

Resumo: Introdução: A acidose tubular renal tipo IV (ATR-IV) é identificada em pacientes com hipercalemia. A principal causa é a deficiência de aldosterona, embora também possa ocorrer em decorrência de refratariedade da célula tubular renal à ação da aldosterona (pseudo-hipoaldosteronismo). O pseudo-hipoaldosteronismo é uma doença hereditária rara caracterizada por resistência generalizada à ação da aldosterona. Os pacientes afetados apresentam desidratação, hipotensão arterial, hipercalemia, acidose metabólica e hiponatremia no período neonatal. Descrição do caso: Lactente de 2 meses internou por desnutrição severa e desidratação. Após tentativa de correção dos distúrbios hidroeletrólíticos, paciente manteve-se com hiponatremia, hipercalemia e acidose metabólica. Foram solicitados 17-OH-progesterona, ACTH e cortisol, cujos resultados vieram normais. Realizado também dosagem de aldosterona com resultado elevado (789,0 ng/dL), sendo diagnosticado com ATR-IV com pseudo-hipoaldosteronismo. Discussão: O diagnóstico deve ser suspeitado em pacientes com quadro sugestivo de hiperplasia adrenal congênita, caracterizado por hiponatremia e hipercalemia, mas com níveis plasmáticos aumentados de renina e aldosterona. O tratamento consiste em dieta rica em sal, a qual previne depleção de volume e, por estimular o transporte de sódio para o local de secreção de potássio nos túbulos coletores, aumentando a excreção de potássio e reduzindo a concentração do mesmo no plasma. Conclusão: É importante a realização do diagnóstico precoce tendo em vista que é uma patologia crônica que necessitará de acompanhamento multidisciplinar, além de afetar o desenvolvimento e crescimento de uma criança.