



Trabalhos Científicos

Título: Diabetes Insípido Nefrogênico Em Lactente: Relato De Casoin introdução: O Diabetes Insípido Nefrogênico(Din) É Uma Doença Endócrina/renal Rara, Caracterizada Pela Impossibilidade Do Túbulo Coletor De Concentrar Urina, Apesar Da Concentração Normal Da Arginin

Autores: MARIANA ZAMPROGNO TEZZA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEQUENO ANJO), GASTÃO DIAS JUNIOR (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEQUENO ANJO), MANOELA DE MELLO BORGES (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), EMANUELLA SIMAS GREGÓRIO (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), FABRÍCIO SBROGLIO LANDO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEQUENO ANJO), ADRIANA NAYARA FLORIANI (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ)

Resumo: Introdução: O Diabetes Insípido Nefrogênico(DIN) é uma doença endócrina/renal rara, caracterizada pela impossibilidade do túbulo coletor de concentrar urina, apesar da concentração normal da arginina-vasopressina. Caso: masculino, 29 dias, branco, capurro: 41s, ao nascimento 2.990g, pais sem consanguinidade, sem intercorrências ante/pós-natal. Pais buscam atendimento devido irritabilidade, letargia e febre. Paciente pesando 3.440g, aleitamento materno exclusivo, eliminações fisiológicas inalteradas. Aos exames: sinais de desidratação leve e sódio sérico:159,7mEq/L. Realizada internação hospitalar. Sugerindo quadro infeccioso, foi prescrito hidratação endovenosa, controle diário de diurese e peso. Realizadas correções de sódio sérico, falhas. Iniciado teste terapêutico com acetato de desmopressina(DDAVP), tendo pouca resposta. Conforme investigação de SNC e rins normais, associado insucesso ao DDAVP, aventada hipótese de DIN e solicitada osmolaridade urinária(70mOsm/kg). Logo, o paciente preenchia critérios clínicos para DIN: densidade urinária 1005, hipernatremia refratária às correções, poliúria e osmolaridade urinária reduzida. Prescrito hidroclorotiazida e 48h após instituída medicação, apresentou melhora da poliúria, estado de vigília, diminuição dos níveis de sódio sérico(140mEq/L) e densidade urinária elevou-se. Alta com 3.610g, vigil, utilizando hidroclorotiazida. Mantém-se acompanhando no ambulatório de endocrinologia, desenvolvimento neuropsicomotor adequado para idade e controle efetivo dos níveis de sódio sérico. Discussão: A homeostase da água no corpo depende do reflexo da sede, síntese adequada de hormônio antidiurético e resposta tubular renal à ação deste. Alterações na capacidade de concentrar urina podem ser letais, principalmente em lactentes, como DIN. Clinicamente apresentam sintomas inespecíficos: poliúria, polidipsia, perda ponderal e letargia, levando a óbito devido desidratação severa. Diuréticos tiazídicos são tratamento de escolha nestes. O DIN é uma doença hereditária, herança autossômica recessiva ligada ao cromossomo X na região Xq28 e traduzindo mutações no gene do receptor 2 da vasopressina. Patologia predominante em homens, acometendo 1:100.000 nascimentos. Conclusão: Embora seja uma condição rara, trabalho minucioso deve ser realizado, evitando adiar o diagnóstico e futuras sequelas neurológicas.