



Trabalhos Científicos

Título: Associação Entre Doença Celíaca E Tireoidopatia

Autores: ELIZAMARA ELIEGE PAZ SEGALA (UNIOESTE), PATRÍCIA ENGELMANN (UNIOESTE), TIAGO SANTOS DE CARVALHO (UNIOESTE), MARINA DA ROSA (UNIOESTE), ALANA PIVETTA (UNIOESTE), LARISSA LAVARIAS GESSNER (UNIOESTE), PIETRINY EMANUELI PIANA (UNIOESTE), SUELEN RAQUEL DAGOSTIN (UNIOESTE), FERNANDA POSSERA (UNIOESTE), CARLOS EDUARDO LONGO (UNIOESTE)

Resumo: O hipertireoidismo se caracteriza pelo aumento da síntese e liberação dos hormônios tireoidianos pela glândula tireóide. A doença celíaca (DC), por intolerância ao glúten em indivíduos predispostos geneticamente, gerando atrofia da mucosa intestinal e consequente má absorção de macro e micronutrientes. Apesar da associação entre as duas morbidades já serem conhecidas, o diagnóstico pode ser difícil e tardio. É relatado o caso de P.L.S, masculino, 6 anos de idade. Procurou atendimento médico devido à palpitação cardíaca nos últimos 3 meses. Negava morbidades prévias. Na revisão dos sistemas constatou-se hábito intestinal predominantemente diarreico, inquietude, tosse frequentes, sono de má qualidade e polifagia. Ao exame físico, inquieto, frequência cardíaca de 120 batimentos por minuto, leve tremor de extremidades e sopro cardíaco ++/6. Gráfico com Escore -2 para índice de massa corporal. Foi solicitado ecocardiograma, triagem para DC, glicemia e perfil tireoidiano. O ecocardiograma constou hipertensão pulmonar grau leve e comunicação interatrial de 4,1 mm. Exames iniciais demonstraram TSH: 0,01 uUI/mL (VR 0,3 -4,2), IgA: 10 mg/dL, Anti -Gliadina IgA Não Reagente e Anti- Transglutaminase IgA indeterminada. Os exames foram repetidos comprovando o hipertireoidismo: TSH: 0,01 uUI/mL, T3 total: 4,7 ng/mL (VR 2,0 -4,4), T4 L: 3,5 (VR 0,7 a 1,8), Anti- Tireoglobulina 1.289 UI/ml (VR normal 115 UI/mL), Anti- TPO 929 (VR 35 UI/mL), Manteve IgA: 10 mg/dL (deficiência), porém as sorologias para DC também positivou na segunda coleta três semanas após: Anti- Endomísio IgA Reagente, Anti- Transglutaminase IgA: 61,7 U (VR positivo superior a 30), Antitransglutaminase IgG: 74 (VR positivo 30). O paciente foi encaminhado ao gastroenterologista pediátrico para confirmação da DC via Endoscopia Digestiva Alta e ao endócrino pediatra. Muitos estudos têm relacionado que quando ocorre a exclusão total do glúten da dieta nesses pacientes, a tireóide também passa a normalizar ou facilitar controle adequado.