



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Mauriac, Uma Apresentação Incomum Do Diabetes Mellitus Tipo 1: Relato De Caso

Autores: BRUNA MARTINS DE CARVALHO (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), LAÍSA MILENA FARIAS PRACIANO PEIXOTO (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), LAYANNA BEZERRA MACIEL PEREIRA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), JOSE ANTONIO GONÇALVES MATIAS (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), CARLOS ALEXANDRE GUEDES SOUTO (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), RICARDO WILLIAM DE ALMEIDA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), HUGO LEONARDO JUSTO HORÁCIO (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), TACIANA DE ARAÚJO FRANÇA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), MARINA CAVALCANTE SILVEIRA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), SHEYLA VIRGÍNIA LINS ROCHA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), BÁRBARA MARTINS DE CARVALHO (UNIVERSIDADE MAURÍCIO DE NASSAU), TAMÍRIS BAPTISTA SAMPAIO (FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA), MARCELA NOBREGA DE LUCENA LEITE (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), ROSA MARIA TROCOLI CALDAS (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), MARIA ALICE FEITOSA HOLANDA DA SILVA (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), MARINA ROMERO COSTA NUNES (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES), EUGÊNIA MOREIRA FERNANDES MONTENEGRO (COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES)

Resumo: Introdução: A síndrome de Mauriac (SM) é uma forma rara do diabetes mellitus tipo 1 (DM 1), caracterizada pela tríade de hepatomegalia, retardo do crescimento e diabetes mal controlado de longa evolução. Descrição do caso: F.L.S.L, 15 anos e 10 meses, sexo feminino, com diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 de difícil controle glicêmico por má adesão terapêutica há 6 anos, possuindo histórico de diversas internações por Cetoacidose Diabética mesmo fazendo uso de insulina NPH e Regular em altas doses. A propedêutica laboratorial evidenciou glicemia de jejum 259mg/dL e glico-hemoglobina de 14,4. Apresentava atraso do desenvolvimento pondero-estatural com diminuição da velocidade de crescimento, estando abaixo do percentil 3 (altura x idade) e entre o percentil 10 e 5 (peso x idade), porém com índice de massa corporal (IMC) no percentil 50. Ao exame físico foi evidenciado uma hepatomegalia não dolorosa. De acordo com o quadro clínico, o diagnóstico de SM foi aventado. A paciente segue em acompanhamento clínico no ambulatório de Endocrinologia Pediátrica evidenciando ainda baixa velocidade de crescimento, aumento das dimensões hepáticas e sucessivos episódios de Cetoacidose Diabética. Discussão: A SM tem uma baixa prevalência nos pacientes com DM tipo 1 devido tratamento adequado e contínuo com a insulino-terapia. O controle glicêmico inadequado gera um fator de risco para apresentação da síndrome nos pacientes. O diagnóstico da síndrome é clínico e compatível com tríade clássica do caso descrito. Conclusão: A síndrome de Mauriac é uma situação incomum, mas deve ser pensado no diagnóstico diferencial nos pacientes com DM 1 com sintomatologia compatível, pois com a terapêutica adequada pode ocorrer a reversibilidade do quadro. Deste modo os pacientes necessitam ser avaliados do ponto de vista nutricional e metabólico de forma contínua, com a finalidade de minimizar complicações agudas e crônicas, contornando o espectro clínico.