

**EP-085 - (1JDP-10063) - PROVA DE SYNACTHEN NO DIAGNÓSTICO DE HIPERPLASIA CONGÉNITA DA SUPRARRENAL - EXPERIÊNCIA DE UM HOSPITAL DE NÍVEL II**

Mariana Gaspar<sup>1</sup>; Filipa Sutre<sup>1</sup>; Celina Couto<sup>1</sup>; Sandra Santos<sup>1</sup>; Susana Moleiro<sup>1</sup>; Filipa Vilarinho<sup>1</sup>; Margarida Marujo<sup>1</sup>; Aldina Lopes<sup>1</sup>

1 - Hospital de Santarém

**Introdução e Objectivos**

Em >95% casos, a Hiperplasia Congénita da Suprarrenal(HCSR) resulta de mutações no gene que codifica a 21-hidroxilase. A forma clássica cursa com insuficiência adrenal no período neonatal/1ª infância ou, depois, com virilização. A forma não clássica(HCSR-NC) é a causa mais comum de hiperandrogenismo em crianças (Pubarca precoce-PP, acne, hirsutismo e irregularidades menstruais). O método *goldstandard* para diagnóstico diferencial entre PP Idiopática e HCSR-NC é a Prova de Synacthen(PSy), permitindo ainda estimar a reserva de cortisol.

Caracterizar os doentes que realizaram PSy(2013-2020) e avaliar a sua importância na abordagem, diagnóstico e necessidade de tratamento.

**Metodologia**

Estudo retrospectivo analítico. Psy positiva:17-OHP $\geq$ 10ng/mL pós-estimulação.

**Resultados**

Realizadas 54 provas, 88,9% do sexo feminino e idade média 11,11 anos(DP $\pm$ 4,47). As principais causas de referenciação foram: suspeita PP(43,1%); hirsutismo(27,4%)-dos quais 1/3 tinha irregularidades menstruais. Quatro(7,5%) provas positivas: 2 realizadas por PP, 1 por hirsutismo e 1 por hipersudorese; entre 6-16 anos. Nestas, o valor 17-OHP basal foi de 3,18-7,81ng/mL, observando-se relação estatisticamente significativa entre este e o resultado da prova(p=0,002). 17-OHP pós-estimulação de 10,60-24,70ng/mL. Resposta subótima de cortisol pós-estimulação em 2 casos(valor de 17,2-19,8 $\mu$ g/dL).

**Conclusões**

Sendo a suspeita PP o motivo mais comum, neste estudo as causas de realização da prova foram várias, sugerindo que manifestações menos frequentes deverão exigir alto índice de suspeição para o encaminhamento. Não havendo valor preditivo basal de 17-OHP validado, os casos positivos apresentaram valores>3ng/mL. A PSy é fulcral na estratificação segundo a reserva adrenal, identificando a necessidade de tratamento.

**Palavras-chave :** Prova de Synacthen, Hiperplasia Congénita da Suprarrenal, Forma não clássica, Pubarca precoce