

EP-065 - (1JDP-9932) - HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO: A EXPERIÊNCIA DE UMA UNIDADE DE ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA

Marta Ribeiro Silva¹; Cristiana Maximiano¹; Maria Miguel Gomes^{1,2,3}; Sofia Martins^{1,2}; Olinda Marques^{1,4}; Ana Antunes^{1,2}

1 - Serviço de Pediatria, Hospital de Braga; 2 - Unidade de Endocrinologia Pediátrica, Hospital de Braga; 3 - Escola de Medicina, Universidade do Minho; 4 - Serviço de Endocrinologia, Hospital de Braga

Introdução e Objectivos

O hipotiroidismo congénito (HC) é a doença endócrina congénita mais frequente. O diagnóstico e tratamento tardios resultam em atraso mental e alterações neurológicas irreversíveis. **Objetivos:** Caracterizar os doentes com HC e avaliar o seu seguimento.

Metodologia

Estudo retrospectivo e observacional, utilizando dados obtidos pela análise dos processos clínicos dos doentes com HC, atualmente em seguimento, na unidade de endocrinologia pediátrica de um hospital terciário não considerado centro de referência.

Resultados

Incluídos 22 doentes, idade mediana 7,5 anos (mínimo 4 meses; máximo 17 anos), 12 do sexo feminino. A mediana do doseamento de TSH ao diagnóstico foi 201,5mU/ml (mínimo 13,4; máximo 934) e a mediana da idade de início de tratamento foi 12,5 dias (mínimo 7; máximo 285). Só 1 doente não foi identificado no rastreio neonatal. Na ecografia, 14 doentes apresentam disgenesia tiroideia. Apenas um doente realizou cintigrafia tiroideia. Icterícia prolongada foi o sinal mais frequente ao diagnóstico. A maioria dos doentes não apresenta anomalias associadas (17/22) nem história familiar de patologia tiroideia (18/22). Após reavaliação diagnóstica, 2 doentes classificados como HC transitório. Nenhum doente apresenta alterações do crescimento. Realizaram avaliação formal do desenvolvimento 10 doentes, dos quais 5 apresentavam alterações. Não foi encontrada associação entre o valor inicial de TSH e os achados ecográficos ($p=0,706$). Não se verificou associação entre presença de sinais/sintomas ao diagnóstico com o valor de TSH inicial ($p=0,694$) nem com os achados ecográficos ($p=0,285$).

Conclusões

Os resultados são concordantes com a literatura, e permitiram identificar a necessidade de uniformizar o seguimento dos doentes.

Palavras-chave : Hipotiroidismo congénito