

Avaliação de Estatura Final Atingida em Pacientes com Hipotireoidismo Subclínico

RUSZCZYK, J.V.A.¹, CZEPIELEWSKI, M. A.²

¹ Juliana Vasconcelos de Abreu Ruszczyk, Medicina, UFRGS

² Mauro Antônio Czepielewski

...



UFRGS
PROPESQ

XXV SIC
Salão Iniciação Científica

CS - Ciências da Saúde

INTRODUÇÃO

O crescimento ponderoestatural é o resultado de complexas interações, tanto de fatores extrínsecos como fatores intrínsecos. Sabe-se que a função tireoidiana é de fundamental importância para o crescimento longitudinal no período da infância e puberdade, já que interfere na síntese proteica, e interage diretamente com o hormônio do crescimento e IGF-1. O estado de Hipotireoidismo Subclínico é definido como níveis aumentados de TSH, estando os hormônios tireoidianos em níveis adequados. Os dados na literatura não são claros no que tange a necessidade de reposição hormonal neste grupo de pacientes, ou que a sua reposição poderia interferir no crescimento dessa população.

OBJETIVO

Comparar a estatura final atingida por crianças que vinham sendo acompanhadas por baixa estatura e que apresentavam hipotireoidismo subclínico, estando ou não em reposição com levotiroxina.

METODOLOGIA

Análise retrospectiva de prontuários de crianças que foram encaminhadas ao ambulatório de baixa estatura do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, que foram submetidas ao protocolo padronizado de investigação e seguimento. Foram excluídos deste estudo pacientes que possuíam hipotireoidismo franco, aqueles que possuíam TSH maior que o dobro do valor de referência, e aqueles que possuíam anticorpo anti-TPO positivo ou Doença de Hashimoto.

RESULTADOS

Entre os pacientes que possuíam diagnóstico de hipotireoidismo subclínico, a prevalência verificada foi de 5,7% (n=44) dentre os pacientes inicialmente encaminhados por baixa estatura (n= 766). Entre estes, 38,6%(n=17) iniciaram reposição com levotiroxina, 36,4%(n=16) não repuseram, e 25% (n=11) perderam seguimento. Dos que repuseram a medicação, 93,8% (n=15) mantiveram acompanhamento, enquanto 43,8% (n= 9) dos que foi optado pela não reposição abandonaram o seguimento. Do total de pacientes em que o acompanhamento pode ser feito até o estabelecimento da altura final (n=10), dos que estavam em reposição com levotiroxina (n=7), 85,7% (n=6) atingiram a altura alvo esperada; enquanto os pacientes que não repuseram o hormônio (n=3), 0%(n=0) atingiu a altura alvo.

CONCLUSÃO

Pelos resultados obtidos, a reposição de levotiroxina em pacientes com hipotireoidismo subclínico demonstrou atuar de forma positiva na obtenção da altura alvo esperada. A relevância de níveis levemente elevados de TSH na presença de níveis hormonais normais sobre o crescimento não está bem estabelecida na literatura e mais estudos devem ser realizados, para que uma conduta possa ser recomendada.

REFERÊNCIAS

1. Melmed: Williams TextBook of Endocrinology, 12h ed. Philadelphia: Elsevier Science, 2011.
2. Greenspan's Basic & Clinical Encocrinology, 9 ed.
3. Cooper DS 2001 Clinical practice. Subclinical hypothyroidism. N England J Med 345:260-265
4. Thyroid hormone replacement for subclinical hypothyroidism (Review) , Villar HCCE, Saconato H, Valente O, Atallah ÁN, Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Published by JohnWiley & Sons, Ltd.



MODALIDADE
DE BOLSA

BIC UFRGS-REUNI