

CARACTERIZAÇÃO CLÍNICA, LABORATORIAL E DENSITOMÉTRICA DE PACIENTES PORTADORES DE HIPERPARATIREOIDISMO PRIMÁRIO NORMOCALCÊMICO

XXIX Encontro de Extensão

Luiz Marcio de Almeida Araruna Filho, Iandra Freire de Oliveira, Letícia Gomes de Alcântara, Jéssica Silveira Araújo, Catarina Brasil D Alva Rocha

Hiperparatireoidismo primário normocalcêmico (HPPnc) representa uma variante do HPP caracterizada por cálcio sérico persistentemente normal associado a elevação do PTH, na ausência de causas secundárias. Sua fisiopatologia não é completamente conhecida, podendo representar um estágio precoce do HPP, entretanto, várias séries relatam alta frequência de osteoporose, fraturas e nefrolitíase, fundamentando o manejo cirúrgico destes casos. Objetiva-se avaliar as alterações clínicas, bioquímicas e densitométricas dos portadores de HPPnc do Serviço de Endocrinologia e Metabologia da Universidade Federal do Ceará, assim como indicação e cura cirúrgica. Estudo transversal descritivo da população de HPPnc. Foi realizada avaliação médica e revisão dos prontuários, análise bioquímica óssea, ultrassonografia de rins e vias urinárias, densitometria óssea e radiografia de coluna dorsal e lombar. TC4D foi indicada nos casos em que não foi possível localizar a glândula acometida. A cura no pós-operatório foi definida pela normalização do PTH. Os dados foram processados na plataforma REDCap. Foram analisados 11 indivíduos com HPPnc, dos quais 91% são do sexo feminino (idade média de 71 anos). O cálcio sérico total ao diagnóstico foi 9,9 mg/dL (8,6-10,2) e o PTH 88,9 pg/mL (15-67). Dentre as complicações clínicas, 9% apresentam nefrolitíase, 27%, fraturas e 73%, osteoporose. Oito pacientes (73%) têm indicação cirúrgica. Os dados expostos sugerem que esse distúrbio, apesar da normocalcemia, está associado com complicações clínicas, incluindo nefrolitíase e osteoporose, confirmando a ideia de que a doença não é uma condição indolente e, portanto, necessita ser reconhecida pelos serviços de cirurgia e devidamente tratada.

Palavras-chave: Hiperparatireoidismo primário.. Nefrolitíase. Osteoporose.