

III SEMANA DO CONHECIMENTO

Marque a opção do tipo de trabalho que está inscrevendo:

Resumo

Relato de Caso

DIAGNÓSTICO CITOGENÉTICO EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA OVARIANA PRECOCE

AUTOR PRINCIPAL: Tiago Azambuja.

CO-AUTORES: Ana Carolina Silva Ribeiro

ORIENTADOR: Karen Oppermann

UNIVERSIDADE: Universidade de Passo Fundo

INTRODUÇÃO:

Síndrome de Turner (ST) é uma das mais comuns anomalias cromossômicas humanas e representa importante causa de Baixa estatura e Insuficiência Ovariana Precoce (IOP). ST é causada por perda de parte ou de todo o cromossomo X e pode se manifestar com fenótipo clássico (baixa estatura, implantação baixa dos cabelos, pescoço alado).

DESENVOLVIMENTO:

O objetivo desse trabalho é verificar as características clínicas e laboratoriais de pacientes com o diagnóstico de IOP. Estudo observacional, descritivo, tipo série de casos, de pacientes atendidas no ambulatório de Ginecologia Endócrina e Menopausa do Hospital São Vicente de Paulo, em Passo Fundo. Foram analisados 237 prontuários, dos quais 224 foram excluídos por não preencherem o critério idade < 40 anos. Os 13 restantes constituem casos de IOP com idade inferior a 40 anos, medida de FSH sérico >20 mUI/mL, ciclo menstrual oligo/amenorreico.

Como resultados, o motivo mais frequente da consulta dessa amostra de pacientes foi amenorreia primária e todas as pacientes apresentavam mais de 18 anos no momento da consulta. A idade média foi de $29 \pm 8,7$ anos. A média da altura média foi 142 ± 43 cm, do peso corporal foi $67,8 \pm 18,4$ kg e a média do Índice de Massa Corporal

III SEMANA DO CONHECIMENTO

(IMC) foi $27,3 \pm 5,4 \text{ kg/m}^2$. O estudo de cariótipo foi realizado em 8 pacientes, sendo que 2 apresentaram monossomia de X, 1 deleção de braço de X, 1 translocação de braço de X, 2 mosaicismos, 1 cariótipo masculino 46 XY e um exame citogenético teve resultado normal.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Devido à associação relativamente frequente de Síndrome de Turner e IOP, ressalta-se a necessidade de realizar avaliação citogenética das pacientes que apresentarem o diagnóstico de IOP independente do fenótipo. O diagnóstico de ST requer cuidados médicos específicos.

REFERÊNCIAS:

Nelson LM. Clinical practice. Primary ovarian insufficiency. N Engl J Med 2009; 360:606.

Turner HH. A syndrome of infantilism, congenital webbed neck, and cubitus valgus. Endocrinology 1938; 28:566.

NÚMERO DA APROVAÇÃO CEP OU CEUA (para trabalhos de pesquisa): CEP: 238/2008.

ANEXOS:

Poderá ser apresentada somente uma página com anexos (figuras e/ou tabelas), se necessário.