



<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2024: SIC - XXXVI SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2024
<b>Local</b>	Virtual
<b>Título</b>	Avaliação do ACTH endógeno durante o tratamento do hipoadrenocorticism primário
<b>Autor</b>	DENISE IPARRAGUIRRE DA SILVA
<b>Orientador</b>	ALAN GOMES POPPL

Título: Avaliação do ACTH endógeno durante o tratamento do hipoadrenocorticismismo primário

Autora: Denise Iparraguirre da Silva

Orientador: Alan Gomes Pöpl

A mensuração do hormônio adrenocorticotrófico endógeno (ACTHe) não costuma ser realizada na rotina clínica para diagnóstico de pacientes com hipoadrenocorticismismo primário (HAP), uma vez que normalmente os animais chegam em estado grave exigindo rápida intervenção. Muitas vezes o tratamento com glicocorticoides (GC) é iniciado antes da confirmação do HAP, dificultando a realização dos testes confirmatórios. Outros motivos pelos quais o diagnóstico é prejudicado, devem-se ao fato das dificuldades em se obter o ACTH sintético para o teste de estimulação por ACTH (TEACTH) ou por questões analíticas em mensurar o ACTHe de forma acurada. Pacientes recebendo GC que não tenham HAP apresentam tendência de supressão do ACTHe. Em contrapartida, animais com HAP apresentam altas concentrações de ACTHe ao diagnóstico devido à ausência de retroalimentação negativa pelo cortisol no eixo hipotalâmico-hipofisário. O objetivo deste estudo é avaliar a concentração de ACTHe em pacientes com HAP em tratamento em comparação a pacientes em glicocorticoidoterapia por outros motivos para avaliar a viabilidade do emprego da mensuração de ACTHe como critério confirmatório de HAP após início de terapia com GC. Até o momento, cinco amostras foram coletadas no grupo HAP, realizadas entre 4-112 semanas após o diagnóstico (mediana = 42). Todos os cães recebiam prednisona na dose mediana de 0,05 mg/kg/dia (0,03 a 1,79), e 80% dos pacientes recebiam também pivalato de desoxicorticosterona na dose mediana de 1,02 mg/kg (0,62 a 2) a cada 30 dias. O ACTHe obteve mediana de 129 pg/mL (21,1 a 1020, VR = 10-45 pg/mL), sendo o menor valor documentado no paciente que estava recebendo 1,79 mg/kg/dia. Estes resultados preliminares sugerem que a avaliação de ACTHe pode ser útil na confirmação do HAP em pacientes que já tenham iniciado terapia GC.