

223

PREVALÊNCIA DE HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA FORMA NÃO-CLÁSSICA EM MENINAS APRESENTANDO PUBARCA PRECOCE ISOLADA. *Kristiane di Domenico, Liliane D. Herter, Solange Acetta, Poli Mara Spritzer.* Unidade de Endocrinologia Ginecológica, Serviço de Endocrinologia, HCPA e Depto. De Fisiologia, UFRGS.

Existe controvérsia na literatura a respeito de uma possível associação entre pubarca precoce e hiperplasia adrenal congênita forma não clássica (HAC-NC). O presente estudo foi realizado para determinar a prevalência de HAC-NC em meninas consultando por pubarca precoce. Foram avaliadas 17 pacientes com idades entre 1 e 7 anos. O diagnóstico de HAC-NC foi confirmado por níveis aumentados de 17-hidroxiprogesterona (17 OHP) antes (>4,0 ng/ml) e 60 min (12ng/ml) após estímulo com cortrosina 0,25 mg IM. A avaliação clínica incluiu a verificação do crescimento estatural e o estadiamento de desenvolvimento puberal; foram dosadas gonadotrofinas, estradiol e androgênios. Quatro meninas apresentaram HAC-NC. As idades das pacientes no início da pubarca variaram entre 1 e 7 anos. Entre as pacientes com HAC-NC, a média de idade da pubarca foi de 5,25 anos, e das demais pacientes foi de 3,92. As pacientes com HAC-NC apresentaram percentil de altura >50,0, com média de 68,75, sendo que as outras pacientes variaram entre 25 e 97,5, com média de 64,615. A média dos percentis de peso foi de 56,25 nas pacientes com HAC-NC e de 64,23 entre as demais. Os níveis de androgênios foram normais em todas as pacientes e não houve diferença significativa entre as médias das pacientes com HAC-NC e as demais. A média da 17OHP entre as pacientes com HAC-NC e as outras pacientes foi de 2,83 e 1,35 ng/ml (0') e 26,02 e 4,57 ng/ml (60' pós-cortrosina), respectivamente. Com base nestes dados, constatou-se que a prevalência de HAC-NC em pacientes consultando por pubarca precoce isolada é de 23,5%. As pacientes com HAC-NC não diferem das outras pacientes com pubarca precoce isolada no que se refere à evolução clínica, níveis hormonais e grau de avanço de crescimento. (FAPERGS/CNPq).