

DOENÇA DE ADDISON: UM RELATO DE CASO

Isadora Milhomem Bruno da Silveira¹, Jéssica Caixeta Silva Sampaio¹, Bruno Carvalho Martins¹, Vanessa Vaz Costa¹, Olegário Indemburgo Silva Rocha Vidal²

¹Discente do curso de medicina do Centro Universitário UniEVANGÉLICA.

²Docente do curso de medicina do Centro Universitário UniEVANGÉLICA.

Resumo

Introdução: O eixo hipotálamo-hipófise está relacionado a homeostase corporal atuando assim com uma ampla gama de hormônios. Um deles é o hormônio liberador de corticotropina (CRH), liberado pelo hipotálamo, que é responsável por estimular a liberação do hormônio corticotrófico (ACTH) que atua sobre as adrenais para promover a produção de hormônios como os glicocorticóides. A Doença de Addison é de etiologia variada podendo ser por infecção, tuberculose, causas genéticas ou até mesmo de origem auto-imune e é representada pela deficiência de glicocorticoides. Seus sintomas variam de náuseas, perda de peso até artralgias e mialgias graves, delírios, perda de memória e hiperpigmentação mucocultânea.

Objetivo: O objetivo do trabalho foi relatar o caso de um paciente que deu entrada no hospital Santa Casa de Misericórdia, em Anápolis, Goiás, com sinais e sintomas que indicavam insuficiência suprarrenal primária.

Metodologia: Para a realização deste relato de caso, foi realizada análise de conteúdos retirados da base de dados Scielo e de livros. Também foi feita entrevista com o paciente e familiares, além da análise do prontuário do mesmo.

Relato de experiência: JPS, 63 anos, sexo masculino, admitido no pronto socorro da Santa Casa de Misericórdia de Anápolis em 15/04/2014, apresentava queixas de astenia, mialgia, hipotensão, entre outros. O paciente se mostrou lúcido e com bom estado geral porém havia a presença da hiperpigmentação mucocultânea, hipotensão e hiponatemia indicativos da Doença de Addison. Foram realizados exames que chegaram a tal diagnóstico e a partir daí se iniciou o tratamento com hidrocortisona dentre outros.

Conclusão: O caso clínico apresentado foi diagnosticado como doença de Addison a partir dos antecedentes familiares, já que o paciente relatou outros casos da doença em parentes de primeiro grau. Outro fator que pode ter auxiliado no diagnóstico, foi a presença da tríade clássica de, hiperpigmentação, hipotensão e a hiponatremia.

Palavra chave: Doença de Addison