

Relato de Caso: Diabetes Insipidus central em criança com cromossomopatia do 12.

Vitor Costa Ferreira; Wallace Silva Campos;
Gustavo Costa Ferreira; Júlio César Veloso.
Universidade Federal de São João Del-Rei campus CCO
vitorcf20@gmail.com

Introdução: Diabetes insípido central é uma condição heterogênea caracterizada por poliúria e polidipsia causada pela falta de secreção de vasopressina. **Descrição do caso:** D.J.M, sexo masculino, 7 anos, portador de cromossomopatia do 12 com grave quadro neurológico, hidrocefalia e prognóstico reservado. Tomografia de crânio demonstra esquizoencefalia fenestrada com mal formação de corpo caloso e involução de sulcos e giros. Admitido com quadro de vômitos e desidratação grave, exames laboratoriais demonstram hemoglobina 10g/dL e plaquetopenia 26000mm³, aumento das escórias nitrogenadas (creatinina 1,67mg/dL e ureia 126mg/dL), além de acidose metabólica moderada (ph 7,27 e Bic 13mEq/L), Hipernatremia (176 mEq/L) e EAS com densidade normal. Realizado teste de restrição hídrica com resultado com confirmação de Diabetes insípido central. Tratamento realizado com DDAPV a cada 48h e controle hídrico e da natremia. **Discussão:** A Diabetes insípido central adquirida, especialmente em crianças e adultos jovens, é causada pela destruição ou degeneração dos neurónios que se originam nos núcleos supra-óptico e paraventricular do hipotálamo. As causas conhecidas destas lesões são diversas e incluem as malformações cerebrais e cranianas da linha média. Entre 20 e 50% dos casos a doença é considerada idiopática. Neste caso, acredita-se que a lesões visualizadas na tomografia relacionadas a Cromossomopatia do 12 podem estar associadas ao Diabetes insípido central. O diagnóstico toma por base o resultado de exames de urina, exames de sangue e do teste de privação hídrica. O tratamento foi realizado com suporte clínico e o medicamento de escolha é a desmopressina, ou DDAVP, que é um análogo sintético do hormônio endógeno. **Conclusão:** Tendo em vista a apresentação rara da cromossomopatia do 12 associada ao quadro de Diabetes Insipidus Central promove um relato de caso não usual, cujo paciente apresenta alterações cerebrais graves.