

SÍNDROME DE KALLMANN

E A IMPORTÂNCIA DA ANAMNESE CLÍNICA NA INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA

ADRIANA BELEN BAZAN BRANDÃO¹, MATHEU MONDINI², INES MARIA CRESPO GUTIERRES PARDO DE ALEXANDRE³ e-mail contato doctorpardo@hotmail.com

¹UNINOVE SÃO PAULO SP, ²MANDIC CAMPINAS, ³PUC SP FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DE SAÚDE

INTRODUÇÃO:

A Síndrome de Kallmann (SK) é caracterizada como a associação entre hipogonadismo hipogonadotrófico e distúrbio olfatório. Estudos recentes determinaram que o traço é herdado geneticamente de forma autossômica dominante. O tratamento da SK visa melhorar a fertilidade e desenvolver caracteres sexuais secundários.

DESCRIÇÃO DO CASO

Paciente de 16 anos de idade, masculino, comparece ao ambulatório de hebiatria de referência, com relato de micropênis, criptorquidia e atraso puberal, em investigação há mais de um ano, ainda sem diagnóstico. Durante a anamnese, referiu anosmia e hiposmia em familiar (tia materna) o que imediatamente norteou o diagnóstico. O paciente relatou que nunca havia sido questionado sobre possível distúrbio olfatório. O diagnóstico confirmou-se pelos baixos níveis de esteroides sexuais e gonadotrofinas, com ausência de resposta das gonadotrofinas ao teste com GnRH. Foi realizada a ressonância de crânio com a ausência do bulbo olfatório.

DISCUSSÃO:

A SK, apesar de ser rara, possui um diagnóstico com grandes implicações na vida do indivíduo. Sendo assim, há a necessidade de minuciosa anamnese, com interrogatório sobre distúrbio olfatório associado com alterações clínicas como criptorquidia e atraso na puberdade, pois sabe-se que o tratamento precoce possui uma resposta adequada. Neste relato observa-se um atraso diagnóstico de mais de um ano pela falha na investigação clínica, com ausência de questionamento de queixas como anosmia ou hiposmia, interferindo na resposta terapêutica.

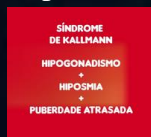


Figura 1. Tríade de sinais na adolescência (fonte própria)

CONCLUSÃO:

É fundamental o diagnóstico precoce da SK para a efetividade terapêutica, devemos ficar atentos à execução de uma anamnese clínica completa

REFERÊNCIAS:

- Navarro NF, Sukster E, Feijó RB. Síndrome de Kallmann: Relato de caso na adolescência. *Resid Pediatr.* 2019;9(2):173-175
 PINTO, A. L.; Síndrome de Kallman: relato de Caso/ Kallman Syndrome: case Report. *Brazilian Journal of Health Review*, [S. l.], v. 4, n. 5, p. 21984–21990, 2021.