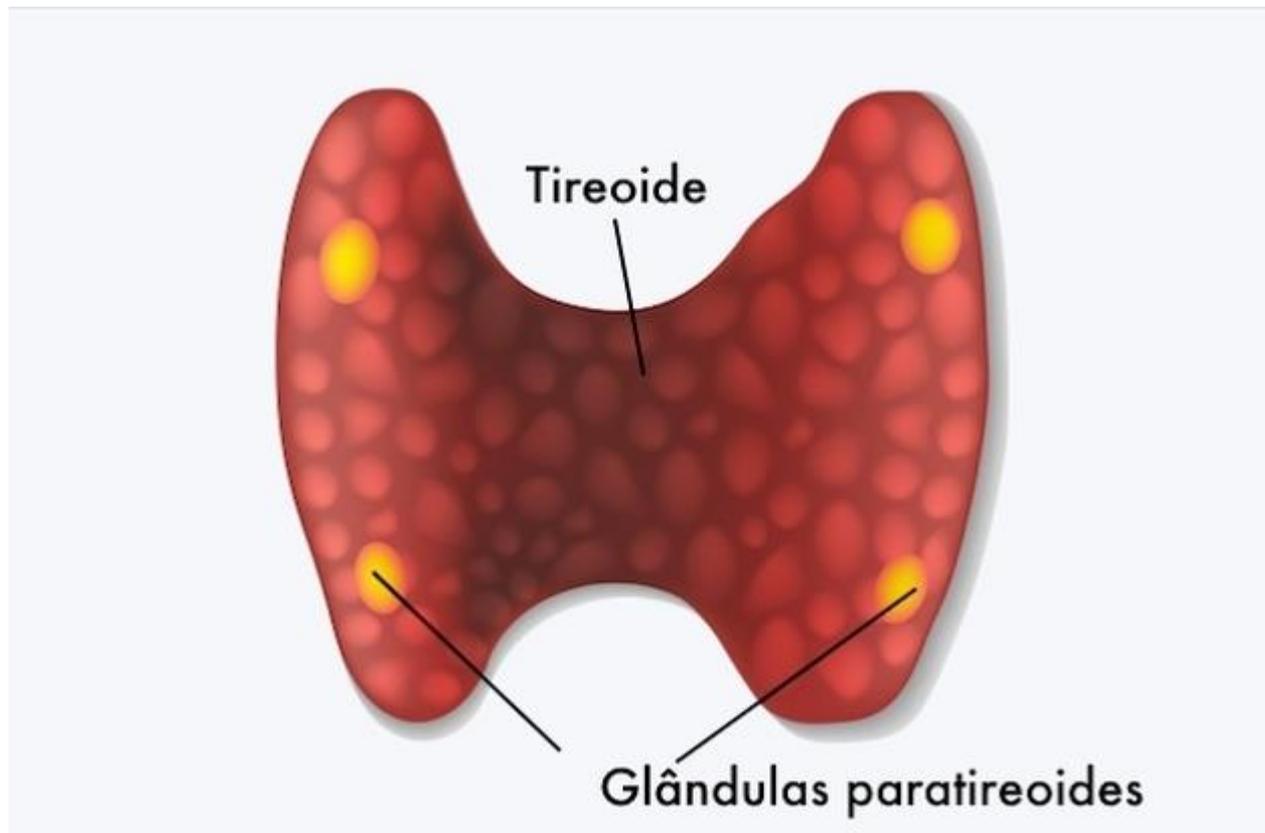


Paratireóide

Chiara Beletato

Paratireoide

- Anatomia das Paratireoides



Paratireoide

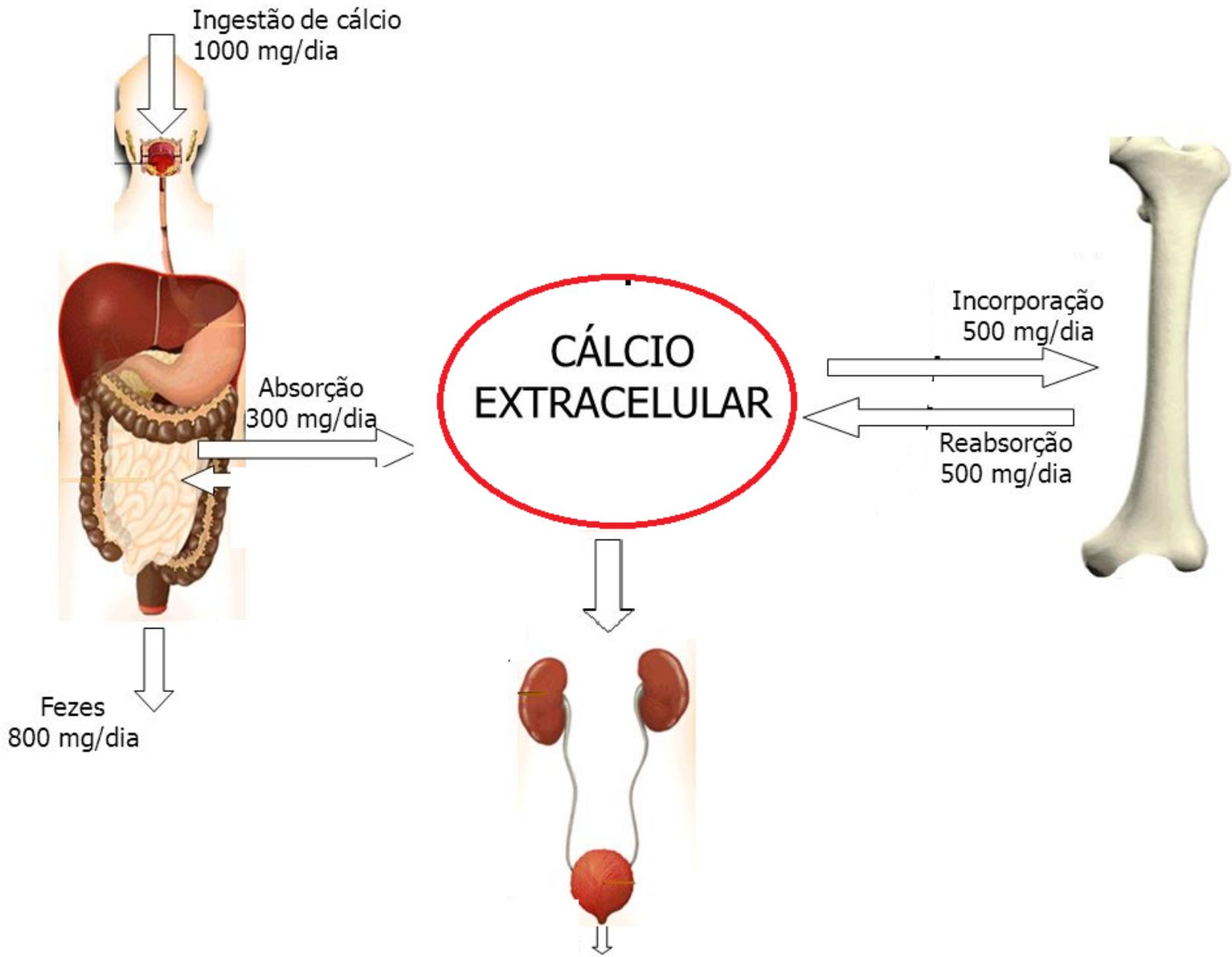
- O que ela produz?
 - PTH
- Função do PTH

–REABSORÇÃO DE CÁLCIO.

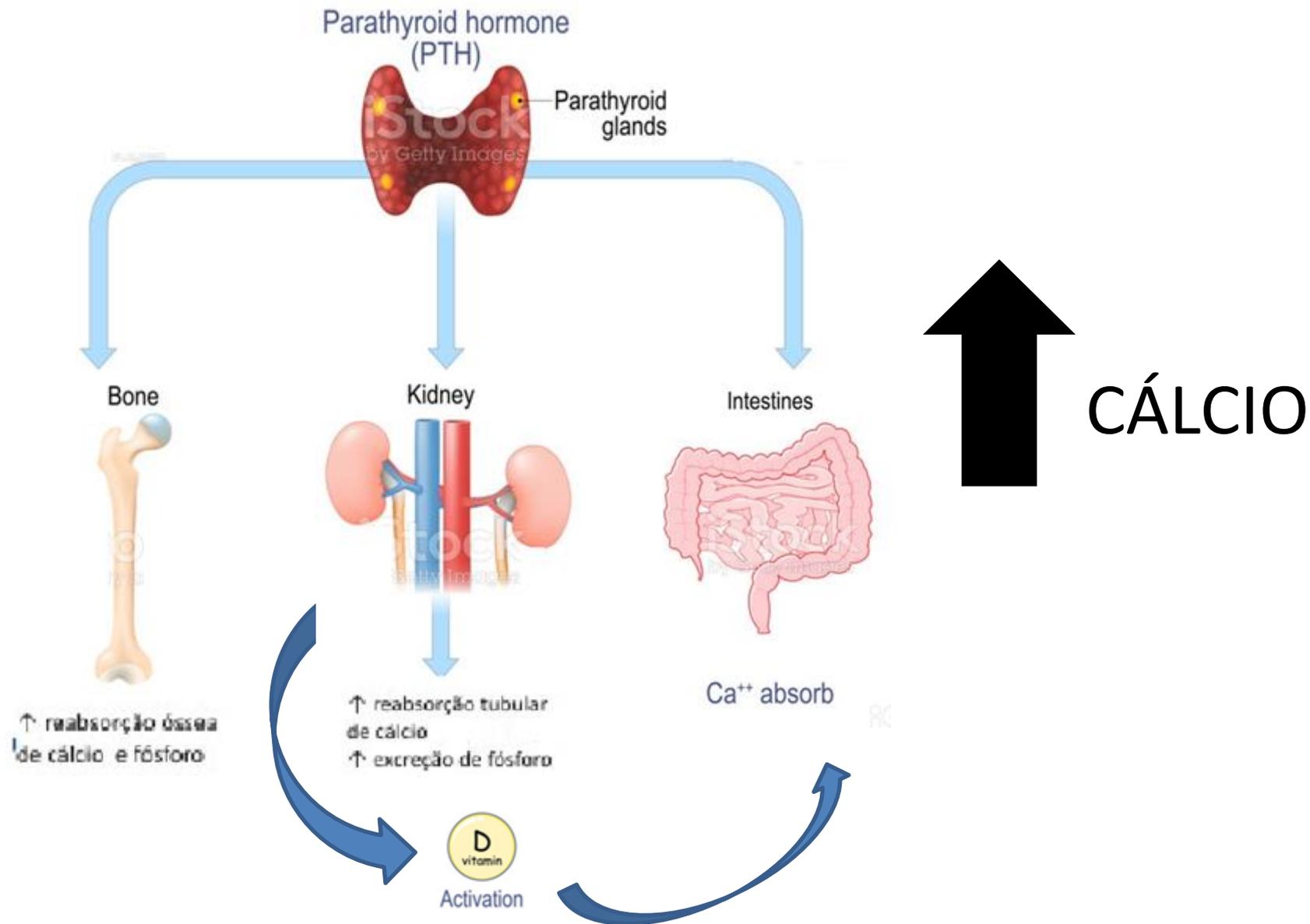
- Como?
- Onde ?
- Quando?

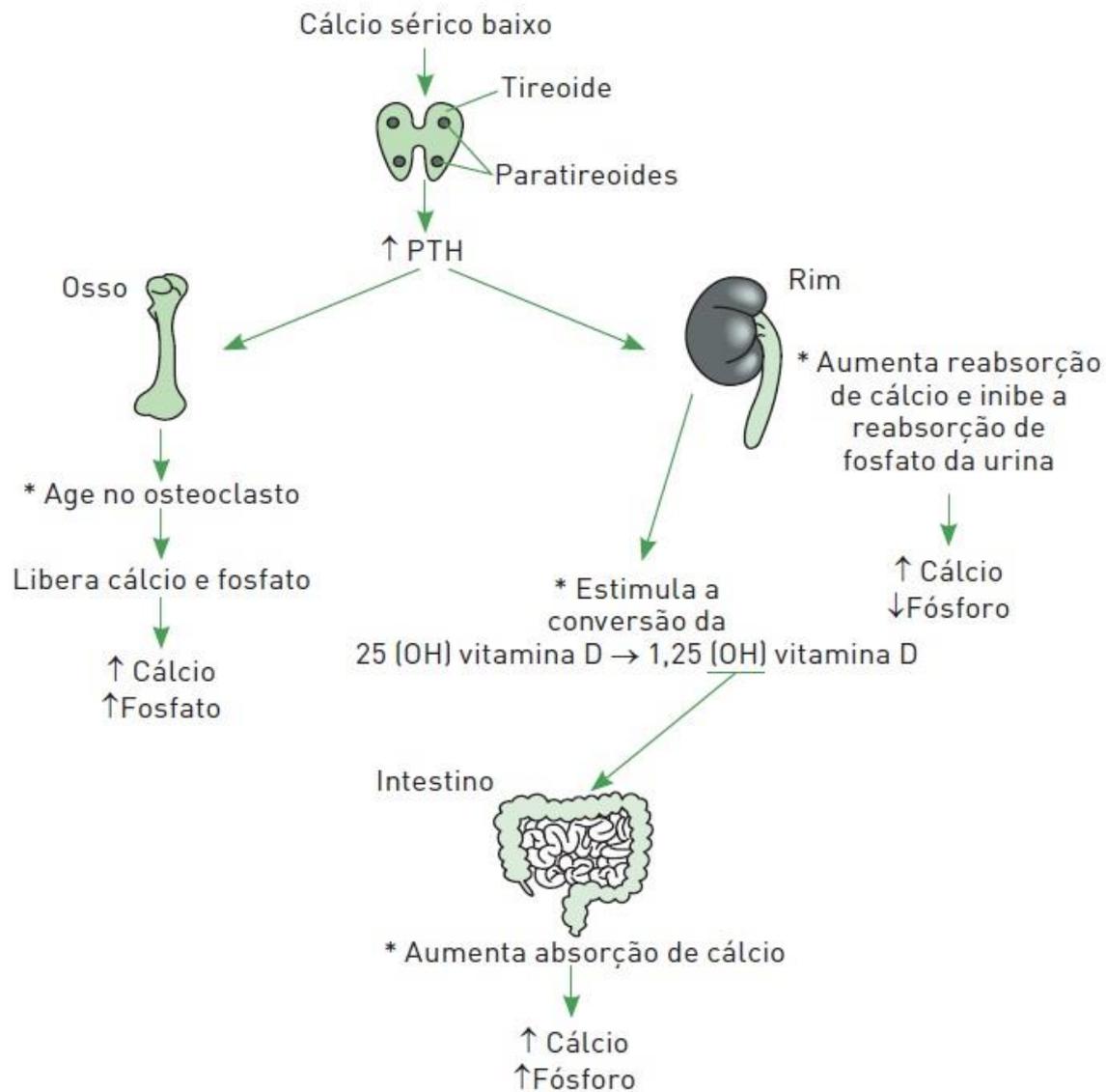
Relembrando...

METABOLISMO DO CÁLCIO

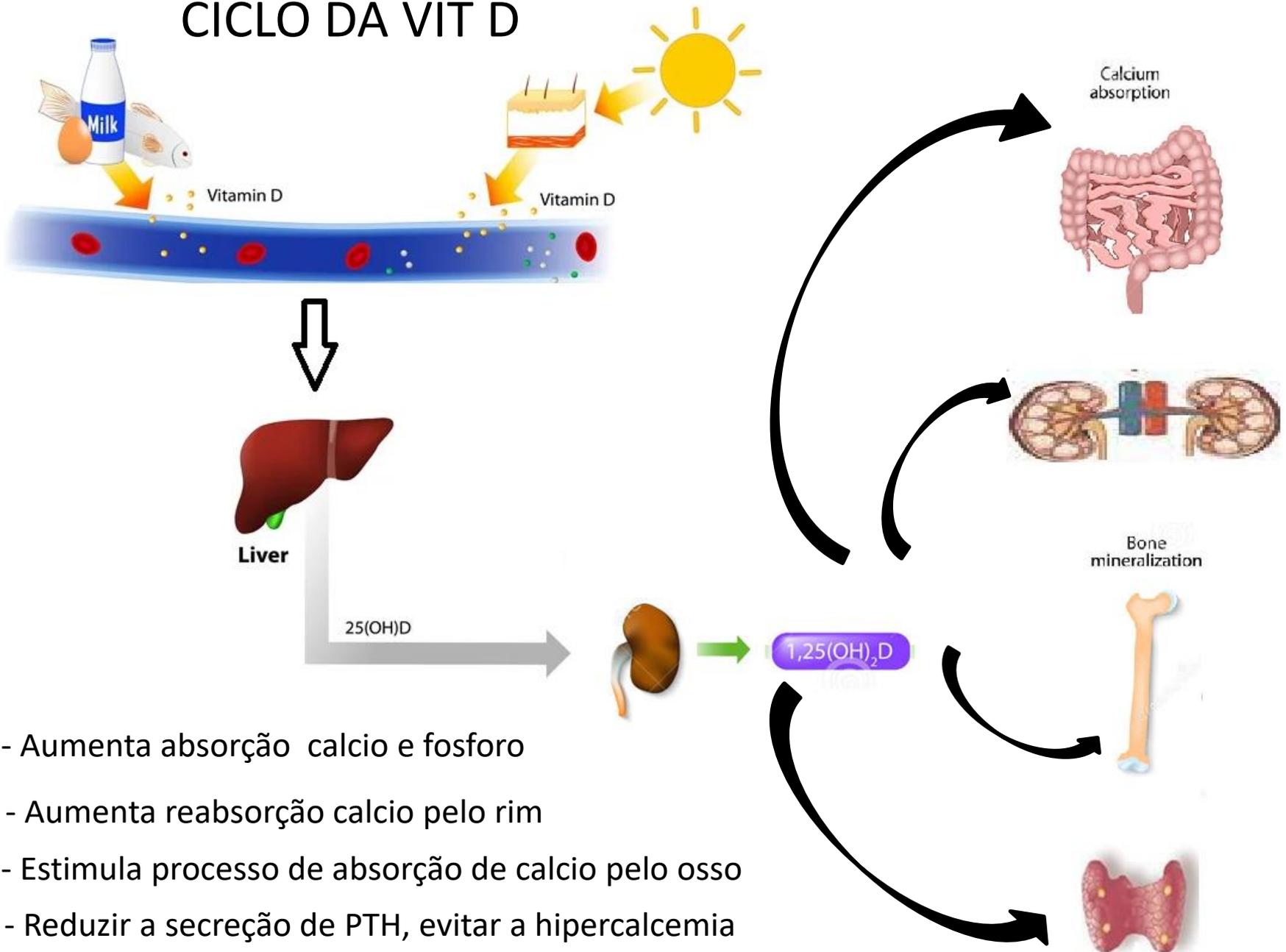


Regulação da Calcemia...





CICLO DA VIT D



- Aumenta absorção cálcio e fósforo
- Aumenta reabsorção cálcio pelo rim
- Estimula processo de absorção de cálcio pelo osso
- Reduzir a secreção de PTH, evitar a hipercalcemia

PARATIREOIDE

- Hipercalcemia
 - Dependente de PTH
 - Hiperpara primário
 - Independente de PTH
 - Hiperpara oncogênico
 - Ingestão exógena excesso de VIT D.
 - Outras causas: IRC, drogas, doenças genéticas...

HIPERPARATIREOIDISMO

- Principal causa de hipercalcemia
 - **80% casos → adenoma solitário ****
 - 15% dos casos → hiperplasia difusa das paratireoides
 - 8% dos casos → adenoma múltiplo
 - 1% dos casos → carcinoma de paratireoide

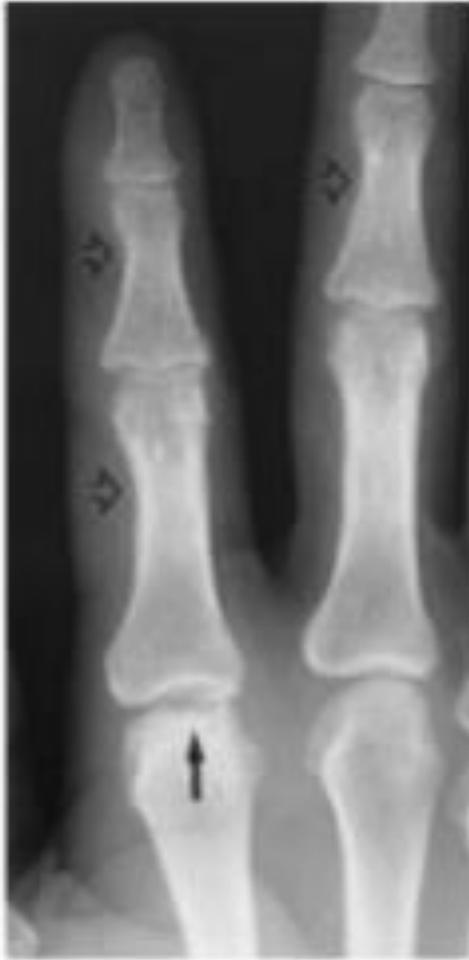
Hiperparatireoidismo

- Primário
 - Doença está na paratireoide – ex: adenoma
- Secundário
 - Patologia de base causando aumento na produção PTH
- Terciário
 - Patologia de base + patologia primária

Hiperparatireoidismo

- Quadro clínico pelo aumento cálcio
 - Sintomas inespecíficos:
 - letargia, fraqueza muscular difusa, confusão mental , anorexia, náusea, poliúria e polidipsia.
 - Sintomas gastrointestinais
 - Constipação, anorexia, náusea, vomito...
 - Quadros articulares
 - Pseudo gota
 - deposição cristais de calcio na artic.
 - Renal
 - Nefrolitíase
 - Doença óssea
 - formação de cistos ósseos – osteíte fibrosa cística

Hiperparatireoidismo



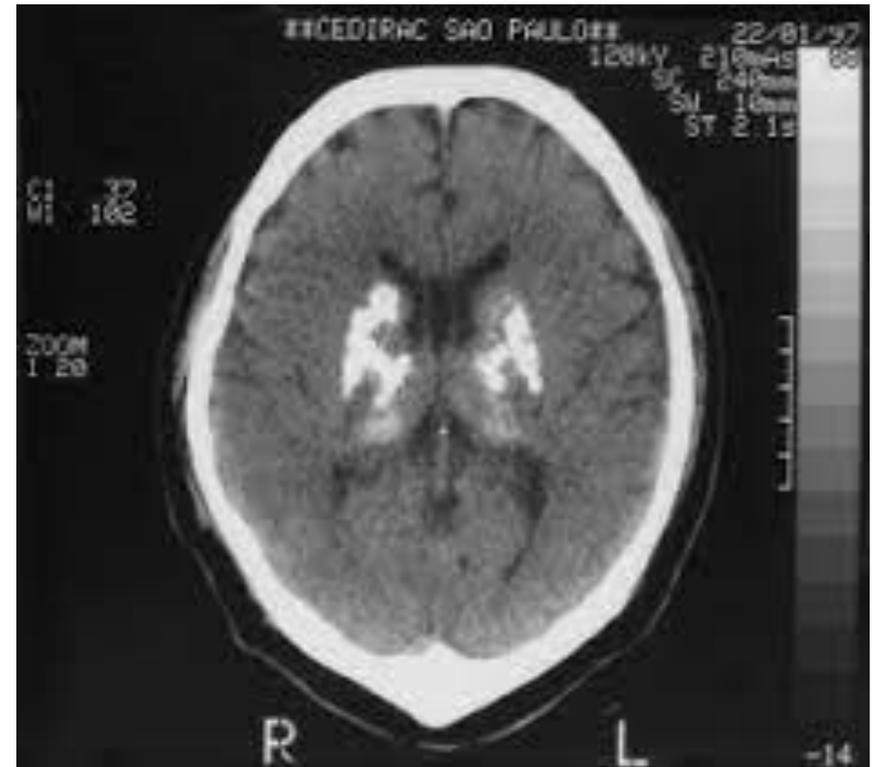
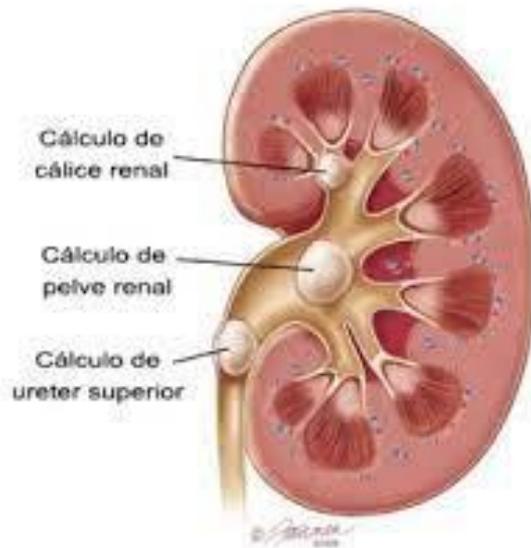
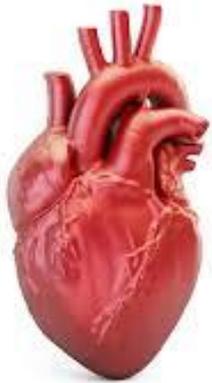
- rarefação óssea das falanges distais
- lesões em sacabocados

Hiperparatireoidismo

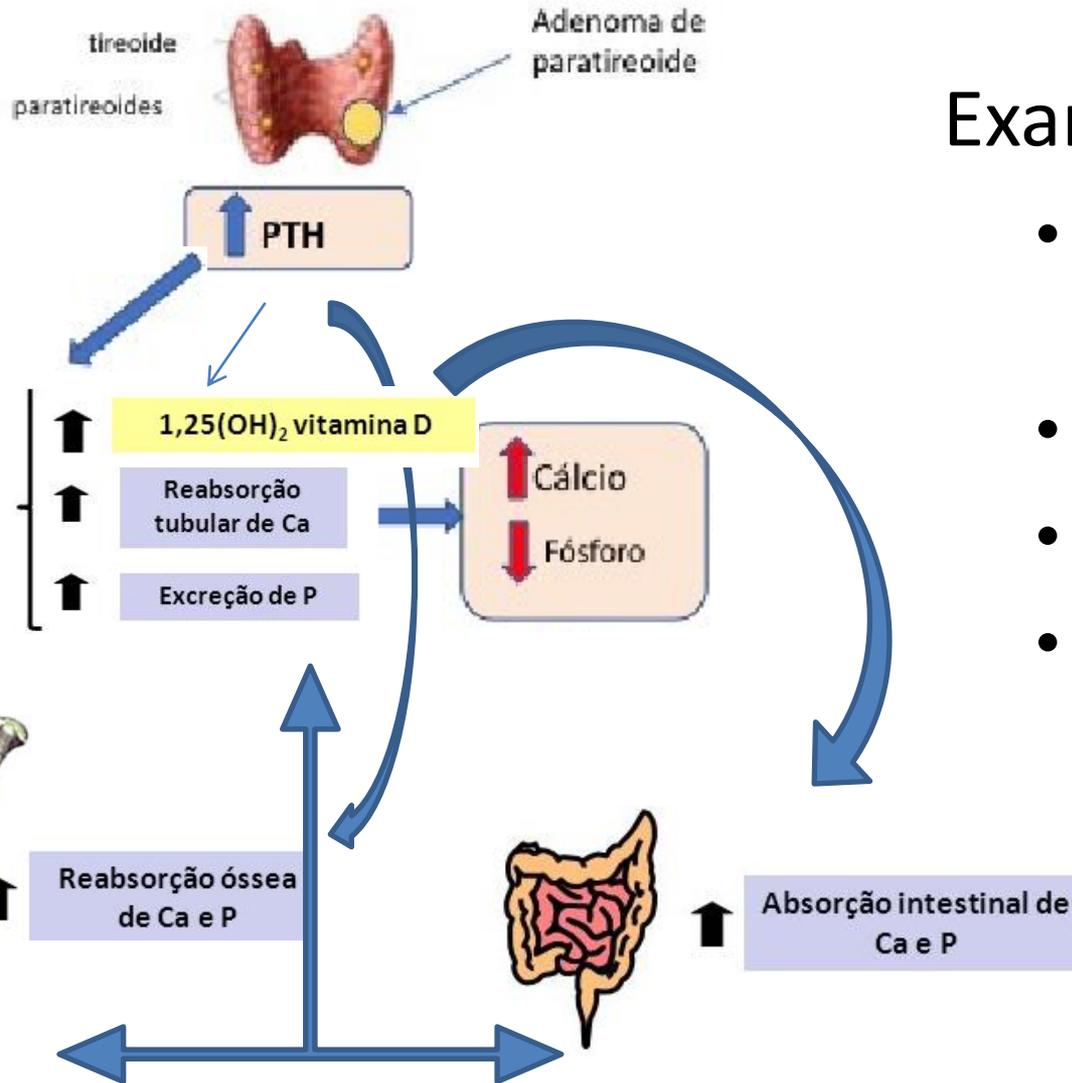


polvilhado de sal e pimenta.

Hiperparatireoidismo



Hiperpara Primário



Exames laboratoriais

- Hipercalemia + hipofosfatemia
- Hiperfosfatúria
- Hipercalciúria
- Creatinina normal
 - Importante checar

Hipoparatiroidismo

HipoCALCEMIA

- Manifestações clínicas do cálcio baixo:
 - Hiperexcitabilidade neuromuscular
 - Parestesias (pés, mãos, perioral)
 - Mialgias, espasmos musculares, rigidez muscular
 - Sinal de Trousseau e Chvostek
 - Casos graves: espasmos carpopedal (tetania) e laringoespasmos – asfixia
 - Convulsões e sintomas extra – piramidais

HIPOCALCEMIA



Sinal de Chvostek



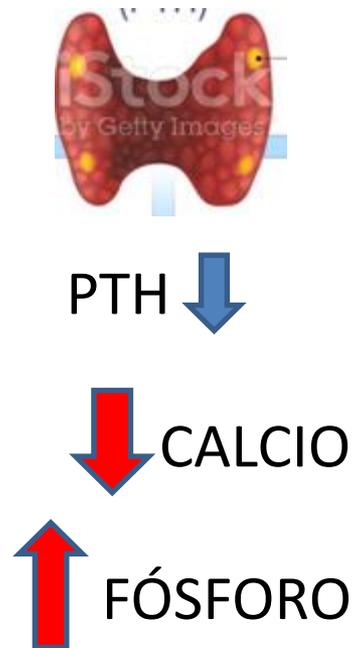
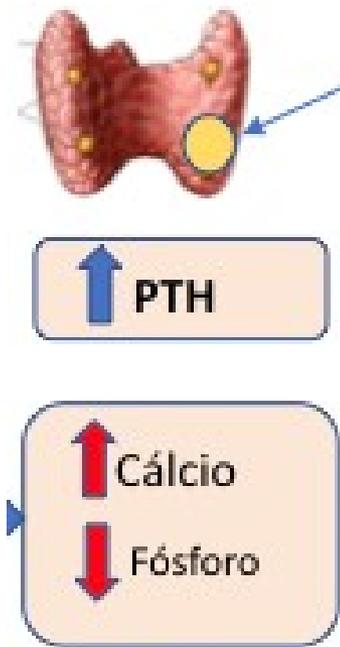
Sinal de Trousseau

hipoCALCEMIA

- Outras manifestações clínicas:
 - Eczema, hiperpigmentação e dermatites, hipoplasia dentária, alterações de mineralização.
 - Cataratas e ceratoconjuntivites
 - Arritmias cardíacas; prolongamento do intervalo QT, disfunção cardíaca.
 - Miopatia proximal pode ocorrer.

HIPOPARATIREOIDISMO

Remember..



- Quadro laboratorial
 - Hipopara
 - cálcio baixo e fosforo alto
 - Cretatinina
 - descartar causa renal.
- E pra confirmar dosa o PTH: baixo.