

## SÍNDROME DE SAVAGE

V Congresso Nacional Online de Clínica Médica, 5ª edição, de 05/08/2024 a 07/08/2024

ISBN dos Anais: 978-65-5465-113-4

DOI: 10.54265/NSON1024

**PRADO; Vinícius Rodrigues<sup>1</sup>, PRADO; Gustavo Rodrigues<sup>2</sup>, RANGEL; Patricia Medina de Souza Rangel<sup>3</sup>, DINIZ; Lucas Nogueira Diniz<sup>4</sup>, ACCIARITO; Maria Fernanda Trepin Granato Acciarito<sup>5</sup>, COUTINHO; Nicolli Romualdo<sup>6</sup>**

### RESUMO

**TÍTULO DO CASO Síndrome de Savage INTRODUÇÃO** A Síndrome do Ovário Resistente a Gonadotrofinas, ou Síndrome de Savage, é uma condição rara que resulta em falha ovariana prematura, caracterizada por amenorreia primária e infertilidade, apesar da presença de folículos ovarianos normais. Pacientes com esta síndrome apresentam níveis elevados de FSH e LH e baixos níveis de estrogênio. **OBJETIVO** A pesquisa se propõe a apresentar um caso de Síndrome de Savage, condição rara e pouco documentada na literatura, porém com grande repercussão para os pacientes, que necessitam do diagnóstico precoce para início do tratamento. **MÉTODOS** Esse é um estudo de caso. Foi realizada a pesquisa na base de dados PubMed, foram usados os descritores em inglês: "resistant ovary syndrome", "turner syndrome", "genetic polymorphism", "cytogenetic study, amenorrhea". Devido a escassez de dados, não houve seleção quanto a período de tempo da publicação dos artigos ou tipo de artigo. Só foram encontrados 6 artigos e todos eles foram usados para a realização do trabalho.

**APRESENTAÇÃO DO CASO** Paciente de 16 anos, gênero feminino), vem ao ambulatório de ginecologia endócrina, referindo ausência de menarca. Nega medicação contínua ou outras comorbidades. À avaliação clínica: Fenótipo compatível com gênero feminino, altura 1,60m, peso 52 kg, IMC 20,3 kg/m<sup>2</sup>, e estágio de Tanner M1P1. Exames de imagem: Ultrassom pélvica apresentando, ovário esquerdo típico, de forma e contornos normais, com pequenos cistos foliculares esparsos, sem atipias evidentes; Ressonância magnética da pelve apresentando ovário direito de pequenas dimensões e útero de dimensões reduzidas. Exames laboratoriais de prolactina, testosterona total, progesterona, androstenediona, 17 alfa hidroxiprogesterona, Cortisol basal, sem alteração, FSH bastante aumentado e estradiol abaixo da normalidade. Cariotipagem 46 XX.

**DISCUSSÃO** Diante da análise de seus exames complementares, essa paciente se encontra em hipogonadismo hipergonadotrófico, de valores semelhantes a mulheres em menopausa ou insuficiência ovariana precoce. Hipóteses essas, que podem ser afastadas pela evidência de folículos ovarianos, mesmo que atróficos, aos exames de imagem. Além

<sup>1</sup> UNIFOA, vinicius\_prado2001@hotmail.com

<sup>2</sup> UNIFOA, gustavo2001prado@gmail.com

<sup>3</sup> UNIFOA, patmed2009@hotmail.com

<sup>4</sup> UNIFOA, LUCASDINIZ7834@GMAIL.COM

<sup>5</sup> UNIFOA, mafegranato@gmail.com

<sup>6</sup> UNIFOA, nicolli.rcoutinho@gmail.com

disso, possui cariotipagem sem anormalidades, podendo ser excluída a possibilidade de síndrome de Turner 45 X ou 45 X0 + 46 XX (mosaicismo), o principal diagnóstico diferencial. Assim, favorecendo o diagnóstico de síndrome do ovário resistente à gonadotrofinas, ou Síndrome de Savage.

**CONCLUSÃO** A Síndrome de Savage é caracterizada pelo hipogonadismo hipergonadotrófico, sem alterações genéticas ou morfológicas das gônadas, além da hipotrofia. Leva à imaturidade sexual do indivíduo e a impossibilidade de gravidez sem tratamento, impactando no bem estar físico e emocional dessas mulheres, fazendo-se necessário o diagnóstico precoce para orientação e tratamento. **PALAVRAS CHAVE** "Resistant ovary syndrome", "turner syndrome", "genetic polymorphism", "cytogenetic study", "amenorrhea".

**PALAVRAS-CHAVE:** "Resistant ovary syndrome", "turner syndrome", "genetic polymorphism", "cytogenetic study", "amenorrhea"

<sup>1</sup> UNIFOA , vinicius\_prado2001@hotmail.com

<sup>2</sup> UNIFOA , gustavo2001prado@gmail.com

<sup>3</sup> UNIFOA , patmed2009@hotmail.com

<sup>4</sup> UNIFOA , LUCASDINIZ7834@GMAIL.COM

<sup>5</sup> UNIFOA , mafegranato@gmail.com

<sup>6</sup> UNIFOA , nicolli.rcoutinho@gmail.com