



2º DERMAPED

SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA

11 a 13 de Abril de 2018
Curitiba - Paraná

Trabalhos Científicos

Título: Deficiência De Zinco Adquirida Em Pré-Termo

Autores: IWYNA FRANÇA SOUZA GOMES VIAL (DERMATOPEDIATRIA HC UFPR); DANIELLE ARAKE ZANATTA (DERMATOPEDIATRIA HC UFPR); MARIANA CANATO (DERMATOPEDIATRIA HC UFPR); NARA FROTA ANDRÉ (DERMATOPEDIATRIA HC UFPR); SUSANA GIRALDI (DERMATOPEDIATRIA HC UFPR); LEIDE PAROLIN MARINONI (DERMATOPEDIATRIA HC UFPR); REJANE APARECIDA BIASI DA CUNHA (PEDIATRA - HC UFPR)

Resumo: Introdução: A deficiência de zinco em lactentes precisa de uma avaliação cuidadosa para que se possa determinar a etiologia. A Acrodermatite Enteropática (AE) autossômica recessiva deve ser diferenciada das causas adquiridas de deficiência de zinco devido a: suprimento inadequado (baixo teor no leite materno), prematuridade ou má absorção (fibrose cística ou HIV). Descrição do caso: Relatamos o caso de um lactente de sete meses de idade corrigida, prematuro de 32 semanas, pesando 2.245 kg. Aos quatro meses, em aleitamento materno exclusivo, iniciou erupção vesico-bolhosa com base eritematosa na nuca e períneo que evoluíram para placas eritematosas nitidamente marginadas de cor castanho-avermelhado em torno da boca, olhos, nariz, além do períneo e da nuca. O zinco sérico da criança era baixo, o zinco do leite materno, oito meses depois do parto, era baixo, e o zinco plasmático da mãe era normal. Foi iniciada terapia com zinco elementar via oral, e em 10 dias houve resolução total dos sintomas. A reposição foi feita por seis meses, e após retirada permaneceu sem sintomas. Discussão: A AE congênita, é caracterizada pela incapacidade de absorver o zinco no trato gastrointestinal, defeito no Zip 4 codificado pelo gene SLC49A no cromossomo 8q24.3. Normalmente, os lactentes não manifestam os sintomas até o desmame na AE congênita. A deficiência na secreção de zinco pela glândula mamária deve ser uma suspeita diagnóstica quando os sintomas se iniciarem antes do desmame. Outra situação que manifesta os sintomas antes do desmame são os prematuros: crianças nascidas pré-termo e/ou com baixo peso (37 semanas; 2500 kg) tem alta demanda de zinco e baixo estoque hepático. Conclusão: Distinguir forma congênita ou adquirida é importante para definir o tempo de tratamento e para saber se haverá recidiva. Nas formas adquiridas o tratamento tem tempo limitado e variável, e não há recorrência quando finalizado.