



Trabalhos Científicos

Título: Escabiose Em Lactente: Relato De Caso

Autores: ELISA RODRIGUES KNABACH (UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS);
FRANCESCA BEIERSDORF PETER (UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS);
KATHIELEN FORTES RÖSLER (UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS); RAFAEL
ALBUQUERQUE DE CARVALHO (UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS); LUIZA
RAMOS RHODEN (UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS); FERNANDA
FERNANDA COURTOIS (UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS); LARISSA
HALLAL RIBAS (UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS); MARCEU FLORES PINTO
(UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS)

Resumo: INTRODUÇÃO: *Sarcoptes scabiei hominis* é o agente da Escabiose. A fêmea infesta o homem, depositando ovos na epiderme. Ocasionalmente lesões papuloeritematosas muito pruriginosas, revelando particularidades nos locais acometidos, de acordo com a idade. DESCRIÇÃO: Lactente, masculino, aos 45 dias de vida consulta em pronto atendimento, devido lesões corporais. Apresentava pápulas, vesículas e pústulas, disseminadas, incluindo regiões palmares. Conforme relato materno, ficavam mais avermelhadas durante o banho e mais claras ao despirmo paciente. Mãe com pequenas pápulas abdominais, discretas e pruriginosas. Criança recebeu Antibioticoterapia tópica e oral, além de corticoesteroides, sem sucesso. Observou-se coto umbilical presente, mumificado, sem sinais flogísticos. Rastreamento de sepsis negativo. Afastou-se alguns diagnósticos diferenciais que poderiam cursar com lesões de pele. Excluiu-se Alergia à Proteína do Leite de Vaca, com avaliação laboratorial inalterada, mantendo-se aleitamento materno exclusivo, retirando derivados do leite da dieta da mãe, e realizou-se triagem para Imunodeficiências Primárias, devido coto umbilical persistente após 30 dias de vida, negativa. Assim, confirmou-se suspeita de Escabiose. DISCUSSÃO: Na infância, são acometidos couro cabeludo, face, palmas e plantas, enquanto no adulto as localizações mais comuns são face medial das coxas, região umbilical, axilas, seios e interdígitos das mãos. A partir de 2 anos pode-se usar Permetrina, enquanto Ivermectina é proscrita em menores de 5 anos ou peso corporal menor de 15 quilogramas; além disso, é excretada no leite em baixas concentrações, logo, deve ser utilizada pela mãe apenas quando o risco de retardar o tratamento é maior que as consequências para o bebê. Iniciou-se, portanto, Pasta de Enxofre a 10, para ambos, com excelente evolução clínica. CONCLUSÃO: São comuns os problemas dermatológicos na infância, incluindo patologias benignas. É fundamental recordar a associação com doenças comprometedoras, realizando diagnóstico diferencial, e evitando prejuízos à saúde da criança.