



## Trabalhos Científicos

**Título:** Escabiose Crostosa: Quatro Casos Na Infância

**Autores:** SHERON LUIZE COSTA DE CARVALHO (HC/UFPR); LARISSA HABIB MENDONÇA GOIS (HC/UFPR); CAMILA OLIVEIRA SANDRI (HC/UFPR); SUSANA GIRALDI (HC/UFPR)

**Resumo:** **INTRODUÇÃO:** A escabiose crostosa é uma infestação rara e grave causada por um grande número de *Sarcoptes scabiei* variante *hominis* na pele. Cursa com lesões cutâneas hiperkeratóticas e acomete principalmente pacientes imunocomprometidos e institucionalizados. **CASO 1:** 2 meses, masculino, há 1 semana com pápulas eritematodescamativas e abscessos no couro cabeludo, face, pescoço, tronco e membros. Paciente com diagnóstico de Síndrome de Leiner, confirmou Escabiose Crostosa através de biópsia de pele. Tratado com monossulfiram tópico e enxofre 8%. **CASO 2:** 12 anos, feminina, com síndrome de Down, há 1 semana com pápulas eritematodescamativas e pruriginosas em tronco, associadas a crostas amareladas espessas em mãos e pés, diagnosticado Escabiose Crostosa e tratada com benzoato de benzila. **CASO 3:** 5 meses, feminina, há 2 meses com pápulas eritematosas pruriginosas em mãos, que progrediram para os pés e depois para todo corpo e evoluíram com descamação amarelada. Escabiose Crostosa tratada com permetrina loção 1%. Não houve confirmação de imunossupressão. **CASO 4:** 6 meses, masculino, há 20 dias com vesículas de base eritematosa no dorso. Realizado corticoterapia oral. Evoluiu com pápulas eritematosas, crostas amareladas disseminadas e facies cushingóide. Diagnóstico de Síndrome de Cushing exógeno e Escabiose Crostosa tratada com Permetrina loção 1% e redução gradual do corticóide oral. **DISCUSSÃO:** As lesões da escabiose crostosa decorrem da infiltração da fêmea do ácaro no estrato córneo, seguida de hipersensibilidade tardia e resposta humoral mediada por células, formando pápulas e crostas. É associada a falhas na resposta imune, como ocorre nas imunodeficiências (Síndrome de Leiner e Síndrome de Down) e na terapia imunossupressora. **CONCLUSÃO:** Ressalta-se a importância da suspeição de escabiose crostosa diante de lesões hiperkeratóticas disseminadas, por ser uma doença potencialmente grave e altamente contagiosa; e, ainda, da investigação de doenças ou uso de medicações que levam a imunossupressão.