



## Trabalhos Científicos

**Título:** Sífilis Congênita Tardia: Relato De Um Caso Estarrecedor De Baixa Estatura

**Autores:** ALINE CARVALHO SIMÕES (HCSA); LIANA CAPELO COSTA (HCSA); ELISA CORDEIRO APOLINÁRIO (HCSA); CAMILA LUIZA BIAZI (HCSA); JÚLIA PEREIRA LIMA (HCSA); CRISTIANE KOPACEK (HCSA)

**Resumo:** Introdução: A sífilis congênita é uma doença de disseminação hematogênica causada pelo *Treponema pallidum*. A síndrome clínica da sífilis congênita tardia surge após o 2º ano de vida e suas características incluem: tibia em “Lâmina de Sabre”, articulações de Clutton, fronte “olímpica”, nariz “em sela”, dentes de Hutchinson, molares em “amora”, arco palatino elevado, dificuldade no aprendizado, entre outras. Relato do caso: Paciente feminina, 15 anos, institucionalizada desde janeiro de 2015, sob a guarda do Conselho Tutelar. Foi encontrada amarrada ao colchão em casa, próxima dos próprios dejetos, sem nenhuma condição sanitária e com alimentação restrita a leite de soja. A “cuidadora” referia que a menina tinha sífilis congênita. Filha de um abuso da mãe com o avô. Apresenta dificuldade na fala. Exame físico: Fácies com ponte nasal baixa, fronte proeminente, baixa implantação de orelhas, palato alto, molares em amora, dentes de Hutchinson. Peso 26kg (< p3), estatura 108,4cm (< p3), manchas café com leite e neurofibromas pelo corpo. Assimetria e deformidade dos membros (cotovelos e joelhos valgos). Cicatrizes em membros superiores, abdome e dorso (provavelmente corte por arma branca). Tanner M3P1. Exames laboratoriais demonstraram função renal e hepática normais, fosfatase alcalina 272U/L, albumina 4,8g/dL, eletrólitos normais, Cálcio total 9,9mg/dL, fósforo inorgânico 5,3mg/dL, paratormônio 59,5pg/mL, sorologias não reagentes incluindo VDRL e hemograma com eosinofilia. Exames radiológicos com múltiplas deformidades ósseas. Discussão: São muitas as causas de baixa estatura na criança e adolescente. Qualquer doença sistêmica pode ter efeito secundário sobre o crescimento por aumento das necessidades energéticas ou privação nutricional. As deformidades ósseas e a própria infecção podem ser responsáveis pela baixa estatura na Sífilis Congênita. A privação psicossocial, negligência e maus tratos também contribuem com o agravamento do quadro. Conclusão: Apesar dos casos de Sífilis tardia serem, atualmente, cada vez mais raros, deve-se ficar atento aos principais achados desta síndrome.