



DERMAPED
4º SIMPÓSIO INTERNACIONAL DE
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA
PORTO ALEGRE - RS | 29 DE JUNHO A 01 DE JULHO DE 2023

**29 DE JUNHO
A 01 DE JULHO
DE 2023**

Centro de Eventos do BarraShoppingSul
Av. Diário de Notícias, 300, Cristal, Porto Alegre - RS



Trabalhos Científicos

Título: Diagnóstico De Escorbuto Pela Dermatoscopia Em Um Adolescente Com Seletividade Alimentar

Autores: THAÍS BRAGA CERQUEIRA (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), ALUHINE LOPES FATTURI (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), BEATRIZ CARVALHO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), ESTHER ALVES DE ARAÚJO NUNES (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), SARAH POLIANA ROCHA (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), WALEWSKA HYCZY SARRAF (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), PRISCILA VERNIZI ROTH (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), RENATA ROBL IMOTO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), VÂNIA OLIVEIRA DE CARVALHO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ)

Resumo: O escorbuto é uma doença causada pela deficiência grave de ácido ascórbico (vitamina C), um cofator fundamental para produção de colágeno¹. Sua deficiência provoca fragilidade de capilares e tecidos, e consequentemente achados como astenia, mialgia, sangramento e hiperplasia gengival, edema de membros inferiores, atraso na cicatrização de feridas, hiperkeratose, petéquias perifoliculares, púrpuras e na dermatoscopia pelos em saca rolha. São fatores predisponentes as dietas restritivas com baixa ingestão do micronutriente^{1,2}. O diagnóstico é clínico com história e exames físicos sugestivos. Deve-se ter cautela na dosagem sérica de vitamina C, uma vez que a amostra deve ser processada imediatamente ou conservada refrigerada, e os níveis séricos não refletem com precisão sua localização nos tecidos. O tratamento consiste na suplementação de vitamina C e melhora dos hábitos alimentares². Menino de 11 anos, com transtorno do espectro autista e seletividade alimentar importante, com ingestão predominante de carboidratos como macarrão instantâneo e arroz. Encaminhado para consulta dermatológica devido queixa de xerose e prurido difuso há 1 ano. Ao exame físico observado pele xerótica, com pápulas foliculares hiperkeratóticas em membros inferiores, e na dermatoscopia presença de pelos em saca rolha. Diante dos achados do exame físico associado ao histórico alimentar restritivo, aventada a hipótese diagnóstica de escorbuto e confirmada deficiência de ácido ascórbico pela dosagem sérica. Após reposição de vitamina C via oral 300mg/dia por 7 dias e manutenção com 100mg/dia houve melhora das lesões em 3 meses. O ácido ascórbico é fundamental para crescimento normal da haste do cabelo, sendo a dermatoscopia uma ferramenta útil para o auxílio diagnóstico do escorbuto. Os achados dermatoscópicos de pelo em saca rolhas e obstrução ceratótica do folículo piloso são indicativos da doença, associadas à história clínica compatível. Em grupos de risco como lactentes que se alimentam de leite de vaca e possuem alterações no metabolismo do ferro, pacientes com doenças disabsortivas intestinais e crianças com acentuada seletividade alimentar, como no caso aqui relatado, deve-se investigar a possibilidade de escorbuto quando possuem sinais e sintomas sugestivos e a pele é a primeira manifestação clínica precedendo o sangramento gengival^{1,2}. O quadro clínico associado a uma resolução rápida com a reposição com vitamina C, como do adolescente em questão, são suficientes para o diagnóstico. Apesar de raro na faixa etária pediátrica, o escorbuto deve ser suspeitado em pacientes com riscos de deficiências nutricionais associados a sinais clássicos no exame físico. O exame dermatológico minucioso associado a uma avaliação completa do paciente, incluindo histórico alimentar, é importante para o sucesso diagnóstico e consequentemente o tratamento adequado com melhores desfechos.