

## Trabalhos Científicos

**Título:** Relato De Caso: Escorbuto Associado Ao Transtorno Do Espectro Autista E Trissomia Do Xxi Em Paciente Pediátrico

**Autores:** TAINÁ GIOVANNA BATISTA BRANDES (HOSPITAL INFANTIL SÃO CAMILO UNIMED BH), LORENA FERREIRA DA GLÓRIA E SILVA (HOSPITAL INFANTIL SÃO CAMILO UNIMED BH)

**Resumo:** O escorbuto é uma desordem nutricional causada pela deficiência de Vitamina C (ou ácido ascórbico). Afora todas as demais participações, a mesma é essencial como cofator enzimático na síntese do colágeno. De incidência mais rara atualmente, o diagnóstico tem sofrido atrasos e ainda acontece, mais do que provavelmente se imagina. Como tantas doenças, encontra suas raízes em aspectos sociais, na falta de acesso a alimentos frescos e de alta oferta nutricional em um contexto mundial de alto nível de ultraprocessados. Aqui, relata-se caso que ilustra a ligação entre o transtorno do espectro autista e seletividade alimentar extrema com o escorbuto. Paciente do sexo feminino, 13 anos, 69 quilos, portadora da trissomia do 21 e transtorno do espectro autista, admitida em hospital pediátrico com hipertrofia e sangramento gengival, dermatite simétrica perioral e diarreia crônica, equimoses em membros inferiores, hiperqueratose dos folículos pilosos, além de dermatite de Jacquet (exulcerações) em região perineal. Realizou exames conforme hipóteses diagnósticas aventadas, entre elas, hipovitaminoses, acrodermatite enteropática relacionada a deficiência de zinco e erro alimentar associado a contexto já exposto acima. Identificadas deficiências nutricionais graves: ferro (41), transferrina (149), vitamina C (0,07), vitamina A (0,10), Zinco (53,7). Neste ínterim, deu-se início a reposição nutricional e cuidados dermatológicos tópicos em lesões. Os exames radiológicos solicitados incluíram achados similares aos descritos na literatura, encontrando - se calcificações nas metáfises (linhas de Frankel), ao redor da epífises (Sinal do anel de Wimberger) e linhas de aumento de opacidade em metáfise (zonas de Trummerfeld). O diagnóstico definitivo se dá pelo achado de níveis séricos abaixo de 5mg/L , e os sintomas ocorrem com valores abaixo de 2,5 mg/L. A paciente foi tratada com êxito. O escorbuto é caracterizado por manifestações que envolvem a pele e seus anexos, causando cicatrização anormal de feridas, fragilidade óssea, patologias odontológicas e manifestações cutâneas e hemorrágicas relacionadas a perda da integridade dos vasos sanguíneos. Diferentes populações estão inconscientemente flertando com o escorbuto, apesar da prevenção supostamente simples. Embora menos frequente em pacientes pediátricos, pesquisadores tem reportado tal deficiência em crianças com dietas mais restritivas, seja dentro do transtorno do espectro autista, ou com transtornos alimentares, como o atual ARFID (avoidant/restrictive food intake disorder – ou transtorno evitativo/restritivo de ingestão de alimentos), deficiências intelectuais, negligência parental e/ou zonas de insegurança alimentar. Em suma, em função do surgimento de novos fatores de risco, como a obesidade, alto consumo de ultraprocessados, além de déficits socioeconômicos que estruturalmente resultam em menos acesso a alimentação saudável e educação em saúde, a discussão deve retornar as pautas.