

RESUMEN COMUNICACIÓN ORAL O POSTER

TÍTULO

EL RETO NO SIEMPRE ES LO DESCONOCIDO, SINO LO OLVIDADO: A PROPÓSITO DE UN CASO DE ESCORBUTO.

INTRODUCCIÓN

La medicina ha evolucionado, y con ella las patologías diagnosticadas. Algunas, como el escorbuto —por déficit de vitamina C—, son hoy infrecuentes en España y consideradas “del pasado”^{1,2,3}. No obstante, siguen apareciendo casos, generalmente asociados a dietas restrictivas^{1,2,3,5}.

Su presentación incluye manifestaciones musculoesqueléticas como dolor óseo, cojera o dificultad para la deambulación^{4,5,6,7}, pudiendo simular patologías infecciosas, reumatológicas o traumáticas. Esta inespecificidad puede retrasar el diagnóstico^{5,6,7}. El reconocimiento precoz es clave, ya que el tratamiento con vitamina C produce rápida mejoría¹⁻⁷.

OBJETIVOS

El objetivo es describir un caso clínico típico de escorbuto que pasó desapercibido para múltiples especialistas, con el fin de aumentar la sospecha diagnóstica en pacientes con características similares y analizar su evolución radiológica.

MATERIAL Y MÉTODO

Se describe el caso de un varón de 2 años y 7 meses con alteraciones del lenguaje, que presenta dolor en la extremidad inferior izquierda e imposibilidad para deambular. En la exploración destaca dolor con la movilización de la rodilla. La radiografía inicial es normal y la analítica muestra anemia microcítica hipocrómica.

Tras múltiples consultas e ingresos sin diagnóstico, es valorado por nutrición. Una anamnesis retrospectiva revela gingivitis y abscesos periodontales recurrentes, petequias y equimosis sin filiar, y una dieta restrictiva con baja ingesta de vitamina C.

Ante la sospecha, se revisan las radiografías, observándose líneas de Frankel y Trümmerfeld, anillo de Wimberg, signos de Pelkan y Corner, y osteopenia generalizada, hallazgos compatibles con escorbuto.

RESULTADOS

Tras iniciar dieta equilibrada, el paciente recupera la deambulación a los 12 días. Radiológicamente, se observa aumento de la densidad metafisaria, indicativo de buena evolución.

CONCLUSIONES

Aunque las enfermedades nutricionales son poco frecuentes, persisten. En el escorbuto es fundamental mantener alta sospecha^{1,3} en pacientes con dietas restrictivas, realizando anamnesis y exploración exhaustivas. Asimismo, es importante conocer los cambios radiológicos tras el tratamiento, que pueden generar confusión.

IMPORTANCIA DEL ESTUDIO

Presentar casos clínicos no habituales de nuestras consultas ayuda al resto de especialistas en la materia a reconocer patrones que nos pueden pasar inadvertidos ya que no pensamos en ellos de inicio. Mantener una alta sospecha en ciertas patologías evita en gran medida pruebas complementarias que consumen recursos sanitarios y que puedan aumentar la morbilidad de los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Saavedra MJ, Aziz J, Cacchiarelli San Román N. Scurvy due to restrictive diet in a child with autism spectrum disorder: case report. Arch Argent Pediatr. 2018 Oct 1;116(5):e684-e687. English, Spanish. doi: 10.5546/aap.2018.eng.e684. PMID: 30204999.
2. Swed-Tobia R, Haj A, Militianu D, Eshach O, Ravid S, Weiss R, Aviel YB. Highly Selective Eating in Autism Spectrum Disorder Leading to Scurvy: A Series of Three Patients. Pediatr Neurol. 2019 May;94:61-63. doi: 10.1016/j.pediatrneurol.2018.12.011. Epub 2018 Dec 28. PMID: 30795887.
3. Sharp WG, Berry RC, Burrell L, Scahill L, McElhanon BO. Scurvy as a Sequela of Avoidant-Restrictive Food Intake Disorder in Autism: A Systematic Review. J Dev Behav Pediatr. 2020 Jun/Jul;41(5):397-405. doi: 10.1097/DBP.0000000000000782. PMID: 32044868.
4. Niwa T, Aida N, Tanaka Y, Tanaka M, Shiomi M, Machida J. Scurvy in a child with autism: magnetic resonance imaging and pathological findings. J Pediatr Hematol Oncol. 2012 Aug;34(6):484-7. doi: 10.1097/MPH.0b013e318236c519. PMID: 22258350.
5. Luckow C, Thomas AA. Scurvy in a Pediatric Patient With Autism and Limp: A Case Report. J Emerg Med. 2021 Mar;60(3):e53-e56. doi: 10.1016/j.jemermed.2020.09.036. Epub 2020 Oct 24. PMID: 33109434.
6. Kitcharoensakkul M, Schulz CG, Kassel R, Khanna G, Liang S, Ngwube A, Baszis KW, Hunstad DA, White AJ. Scurvy revealed by difficulty walking: three cases in young children. J Clin Rheumatol. 2014 Jun;20(4):224-8. doi: 10.1097/RHU.0000000000000101. PMID: 24847751.
7. Cloney K, Ramsey S, Burns E. Vitamin C deficiency in a 12-year-old male presenting with knee pain: a case report. CJEM. 2022 Aug;24(5):544-546. doi: 10.1007/s43678-022-00317-w. Epub 2022 May 9. PMID: 35532852; PMCID: PMC9081961.