

Un caso de molestia de Barlow. (éscorbuto infantil)-Erasil-medicф, de 22 de weversiro de lọo. - Imprensa



Direotor Fiundador do Instituto de Assistencia ă Infanctia do Rio do Javeiro


ARCHIVOS IATINO AMERICANOS DE PEDIATRÍA


Um caso de molestia de Barlow.- (Escorbuto infantil)-Hrasil-medić, de 22 de Feversiro de 1ope.- Imprensa Medica, 25 de Fevereiro $d=1008 .-$ arano Latino-Ame--innnos de pedisitria. n. 2 fevereiro de 1900.

# UN CASO DE MOLEETIA DE BRRLOW 

 (ESCORBUTO INFANTIL)OBSERVICCAO INEDITI DO<br><br>Ri............in




# Um caso de molestia de Barlow. - (Escorbuto infantil)-Erasil-hedic de 22 de fevereiro de 1908.- Imprensa Medica, 25 de Fevereiro de 1908. - Archivos Latino-Ame- <br> -inanna de pediatria. n. 2 Fevereiro de 1908. 

## UN CASO DE MOLESTIA DE BARLOW

(ESCORBLTO INFANTII)
observaçao medita do
Doutor MONCORVO (Filho)
Director-Fundador do Instituto de Assistencia : Infancia do Rio ie Janciro

Em 8 de agosto de 1907, deu entrada no servico de Clinicat Medica do «Dispensario Moncorvo», a menina de nome Syl via, de côr preta e de naturalidade brazileira para ser tatada de accidentes geraes, debilidade e outros symptomas que leva ram o clinico que a examinou pela primeira $\because \%$ o doutor Etheocles Gomes, a consignar nam ficha num. 17:790. diagnostico de rachitismo agudo e heredu-siphilis.

As inndicasões registradas na papeleta da doenthina mostravam haver ella nascido á termo e ter sido alimentada irregularmente por sua propria mãc até a edade de 2 mezes, dahi em diante seguindo-se o alcitamento mixto tesastradamente fcito pelo leite condensado.

A genitora dessa creanca, de uma nótoria curteza intellectual. difficilmente poude fornecer as informaços que se seguem.

Ignorando a epoca do apparecimento dos primeiros dentes de sua filha e si houvera tido a coincidencia de fuacsquer accidentes por essa occasião, declarou no entretanto ter a creanca andado pela vez primeira aos quince mezes.

Nesou quaesquer antecedentes de tuberculose ou de alcoolismo quer pelo lado paterno quer materno.
 tido, antes do nascimento desta, accidentes venereos e outres muito suspeitos de syphilis e phenomenos evidentes de arthritismo.

Essa creança foi tratada no Serviço até o dia 10 de Jutubro de 1907, tendo sido combatidos. com interessada issistencia. todos os accidentes morbidos que ia ella revellando.

Nesse dia porem cabendo-me ev ao meu illustre collega doutor Almeida Pires passar o Serviço de Clinica Medica do.«Dis. pensario", foi-nos trazida a doenthina em estado sravissimo.

# Um caso de molestia de Barlow.- (Escorbuto infantil)- <br> Frasil-hedic@, de 22 de Fevereiro de 1908. - Imprensa <br> Medica, 25 de Fevereiro de 1908.- Archivos Latino-Ame 

Apresentava entào $39^{\circ}$, phenomenos geraes da maior gravidade, ictericia, estado semi-sopôroso, dyspnea, vomitos, ventre grandemente abahulado $c$ muito tenso, hemorrhagias gengivaes e epistaxis.
$O$ quadro clinico que se nos deparava impressionando-nos sobremódo lembrava-nos a primeira vista o de uma infec Cato das mais graves e oscillamos entre a febre amarella ou a. peste bubonica.

Depois porem de madura reflexão e do exame minucioso a que procedemos, chegamos a constituir toda a historia da doente firmando o diagnostico de «Molestia de Barlow" (escorbuto infantil).

## FII, - A

A menina Sylvia, sempre mal nutrida desde o nascimento logo aos primeiros mezes comecou a manifestar accidentes su philiticos caracterisados por efflorescencias cuaneas typicas seguidas de cicatrizes polyciclicas. coryza iutenso, otorrhé e kerato-conjuntivite dupla, do que resultou o leucoma dupla de que é portadora a doenthina.

Sempre magra, deprimida e descorada, ella era frequentes vezes acommetida de perturbaçơes digestivas que duravam al sums dias.

Como o seu estado geral soffresse bastante e as manifestaçoes syphiliticas se incrementassem resolveu a mãe da creana matriculal-a em 8 de agosto de 1907 no \& Dispensario Monorvo». onde foi submittida desde logo a medicação especifica e ao uso de tomioos. Até a vospera do dia 10 de Outubro (data do nosso exame, a creançat que por vezes soffreu varias perpriada passava rese combatidas sempre pela medicação apro. metida passata regutatmente quando fol inopinadamente aco metida de fobre vomitos, pallide\%, logo acompanhada de icte ricia. hyperestesia cutanea exagerada, sobretudo na cabeça, ac cusando ao nivel do maxilar inferior (lado esquerdo uma tume fação que não tardou a adquirir o volume de um ovo de gal hnhat. Sempre gemendo, a doentinha, mantinha-se em decubito dorsal, muito prostrada, coberta de suores e-ana en decubito jotencia funcionat dos inembros. Eram notorios os phenome nos inflammatorios para o lado da mucosa buccal, ascoandose peloś cantos dos labios gretados da creancinha uma sanie fose Ecchymoses peri-labiaes. Epistaxis, vomitos. Ao menor movi mento por occasião do exame, gritos de dôr. Quando se procu rava manter a peguenina de pé, seus membros inferiores se
flecionavando se procu flexionavam immediatamente, tornando-se impossivel conser val-a n'outra posição a não ser deitada. Alem dos estigmas in-
equivocos da syphilis (cicatrizes polycyclicas em toda a siper ficic cutanca, sobretudo nas nadegas a na região peri-anal, leu coma duplo, micropolydenia alopecia fronto-parictal), percebiam se: sensivees alterações para o lado do esqueleto, cujos osso longos apresentavam nodosidades epiphysarias bem accentuadas Na união das cartillagens costaes com as costellas notata-se uma alteração da posição simulando fracturas symetricas d todas as costellas; 0 externo $e$ as cartillagens mostravam-so recalcadas. damdo ao thorax um aspecto singular.
() exame do aparelho digestivo revellou, alem da estomatite hemorrhagica que impossibilitava a creança de se alimentar srate perturbação gastro intestinal pelo grande abahulamento do ventre, que se mostrava nimiamente doloroso e muito tenso Por occasião do exame a creança expilliu fézes vercles muco catarhaes e extremamente fetidas. Figado augmentado de vo lume.

Nofapparellho respiratorio, poude ser constatade um foc: congestivo do apice do pulmão dircito. A sensibilidade da ca becal era notória nào s. podendo nella tocar sem que a doen finha desse gritos.

Bem examinada a tum facsão da face cuja pelle nesse nived e mostrata lusidia e quente, verificou-se a existencia de de ramee profundo e abundante.

Impondo-se a intervencão cirurgica foi clla habibmente pra icada pelo cirurgico do estabelcomento doutor Alvako diat AARIES. tendo do fôo sahide cetta quantidad, de sangue. coat gulado en grande parte, de mistura com um poneo de pús. Tra tavase conforme foi verificada. de uma hemorrhasia subperios tica do masillar inferior. Foram dadas as providencias para equ: a doenthina, alem do penso antiseptico logo practicado no (ia bincte d. Cirurgia do «Dispensario. soffresse a medicarato con benicnte solretudo dirigida para o apparelho sastro-intestinal. bascatia principalmente no empreso inture et ertra dos hlopates alcalinos. combatendo-se a pyrexia pela balneotherapia e com muito interesse aconselhando-se uma alimentação apropriad: substancial. devendo sor immediatamente abandonado o. uso do leite condensado.
 fado; a dyspnce era mais pronumeiada e hatia tendencia at co. Hapso. Apezar de haverem cessado as hemorrhasias buce ates e. nasaes. continuava muito acousada dinda a retomatite Febrii $37^{\circ} .81$.

Alem do curation antiseptico diariamente feito, acons thatse ao lato do emprego dos chloratos alcalinos. a antisepsiat buta! por meio de uma solycio de resoreina!

No dia 19 notatam-se algumas melhoras: a peteridia hatia se attenuado. os romitos haviam'diminuide. a "stomatite nuitu
menos intensa; as evacuações mostravam-se com 0 aspecto muito mais proximo do normal, havia cedido um pouco o estado dolorosó da cabeça e cos membros e finalmente a creança parecia mais animada. Prosegue-se na mesma medicação.

Essas melhoras continuaram até o dia 24 em que, examinan-do-a de novo no Serviço de Clinica Medica, encontramol-a muito grave. Soube, desde logo, que o regimen alimentar não havia sido cuidadosamente seguido pela genitora da doentinha.

O estado geral da creança era pessimo; a temperatura subira a 39 , o pulso era fraco e era manifesto o collapso. Prescrevese uma poção de cafeina com benzoato de sodio e mantem-se a antisepsia buccal.

入esse estado éstere mais ou menos até o dia 26 de Outubre em que, ao ser cautelosamente examinada, descobri uma nova tumefacção. com derrame profundo, e situada na face interna do terço medio da côxa esquerda. Accentuando-se os phenomenos de molestia de BARLOW, já então bem caracterisada pelo côrtejo dos symptomas e sobretudo pelo apparecimento das hemorrhagias sub-periosticas, resolvemos, eu e o meu distincto collega doutor Almeida Pirfs que com interesse acompanhava o caso, alem de accentuar a necessidade do maior rigor no regimen alimentar da doentinha, supprimir toda a medicação até então estabelecida, submettendo-a systhematicamente ao uso do succo do limão.
()s beneficios deste recurso therapeutico não se fizeram esperar $e$ as melhoras dia a dia verificadas permittiram que em 4 de novembre de 1907 já se achasse em excellentes condições, a ponto de se poder considerar extinctos os symptomas de escorbuto infantil, havendo desapparecido por completo a tumefacção da coxa.

A doente permanece no Serviço para continuação do tratamento dos accidentes syphiliticos que ainda apresenta.

## $-175$

Um caso de molestia de Barlow. (Escorbuto infantil)-Irasil-medicф. de 22 de Fevereiro de 1908.- Imprensa Medica, 25 de Fevereiro de 1908.- Archivos LatinomeAme -dnqnos de Pediatria, n. 2 fevereiro de 1908.

