

AVALIAÇÃO DO ESCORE SEMI-QUANTITATIVO SCORMA NA MASTOCITOSE CUTÂNEA

Bruna Luiza Guerrer¹, Ana Karolina Ferreira Gonçalves Romano¹, Rafaela Moura de Oliveira¹, Larissa Habib Mendonça Topan¹, Vânia Oliveira de Carvalho¹
 1. Dermatologia Pediátrica, Hospital de Clínicas da UFPR, Curitiba-PR.
 E-mail: bruna_guerrer@outlook.com

INTRODUÇÃO

A mastocitose é uma doença rara com acúmulo anormal de mastócitos em órgãos e tecidos. Estes liberam histamina, responsável pelos sintomas. A mastocitose cutânea é limitada à pele, e a sistêmica acomete outros órgãos com aumento dos níveis de triptase sérica. A gravidade da doença é avaliada pelo SCORing MAstocytosis (SCORMA), que considera: 1 - extensão do envolvimento cutâneo; 2- atividade das lesões (pigmentação, eritema, vesiculação e sinal de Darier); 3- sintomas subjetivos. O objetivo do trabalho foi avaliar a ferramenta de gravidade SCORMA em crianças com mastocitose avaliadas um serviço referência.

METODOLOGIA

Estudo transversal e analítico com avaliação de dados clínicos e aplicação do índice SCORMA de gravidade. Os dados foram avaliados pelo programa JMP 10 e diferença de variáveis categóricas pelos testes qui-quadrado de Pearson considerado nível de significância de 5%.

RESULTADOS

A ferramenta SCORMA foi aplicada em **12 crianças** com diagnóstico de mastocitose.

A mediana de idade foi de 1 ano e 3 meses (3 meses a 8 anos).

Sinal de Darier Positivo em todos

Mastocitose cutânea 7 pacientes

Mastocitoma 5 pacientes

SCORMA INDEX

Extension: _____
 Intensity: _____
 Subjective: _____
 Score: _____

SCORMA INDEX: A5 + SB + 2G15

A: Extent (area relative to area normal) []

B: Intensity (average representation area) []

C: Subjective Symptoms (Visual Analog Scale (by parents if child < 5 years)) []

SCORMA Index: A5 + SB + 2G15



Figura 1 – SCORMA

Seis tinham **biópsia cutânea** confirmatória e duas avaliações de medula óssea normais.

Os **gatilhos dos sintomas** foram atrito, exposição solar, estresse emocional e banho.

SCORMA
 Mediana de 36,6 (10,2 a 65,5)
Maior
 Maior numero de lesões
 Sintomas (prurido, diarreia, dor óssea)

CONCLUSÕES

o índice SCORMA permite avaliar o grau de atividade da mastocitose cutânea.

REFERÊNCIAS

1. Heide, R. et. Al. On behalf of the MASTOCYTOSIS STUDY GROUP/GOTTSCHEW. Clinical Scoring of Cutaneous Mastocytosis. Acta Derm Venereol 81: 279-276, 2001.
 2. Stalder, R. et. Al. Mastocytosis in Children. Curr. Allergy Asthma Rep. 17:260, 2017.
 3. Matto, A. et. Al. Cutaneous Mastocytosis in Adults and Children: New Classification and Prognostic Factors. Immunol Allergy Clin North Am. 38(2):261-26, 2018.
 4. Carroly, J. et. Al. Cutaneous mastocytosis: treatment, limitations and perspectives. Photogy Dermatol (e-imag). 3(5): 140-146, 2018.
 5. Heide, R. et. Al. Serum tryptase and SCORMA (SCORing MAstocytosis) index as disease severity parameters in childhood and adult cutaneous mastocytosis. Clin Exp Dermatol. 34(4):462-6, 2009.