



23º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
INFECTOLOGIA
PEDIÁTRICA
12º SIMPÓSIO
BRASILEIRO DE
VACINAS
30 DE ABRIL A 3 DE MAIO DE 2019 - São Paulo - SP

30 DE ABRIL
A 3 DE MAIO

Novotel São Paulo Center Norte
Av. Zaki Narchi, 500 - Vila Guilherme, São Paulo



Trabalhos Científicos

Título: Meningite Eosinofílica Por Toxocara Canis

Autores: BRUNA ALBIERO DE CESARO (HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO), ISABELLA ORTEGA DE LIMA (HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO), GIULIANA STRAVINSKAS DURIGON (HOSPITAL INFANTIL PEQUENO ANJO)

Resumo: A toxocaríase é uma zoonose causada por *Toxocara spp.*, os mais prevalentes são o *cannis* e o *cati*, encontrados em cães e gatos, respectivamente. Tem distribuição mundial, com prevalência variável dependendo das condições sanitárias, escolaridade e noções de higiene pessoal. "Escolar masculino, 4 anos, apresentava transtorno do espectro autista (TEA), sem outras comorbidades. Iniciou quadro com síndrome gripal, vômitos e febre (38°C). Recebeu amoxicilina com clavulanato, sintomáticos e prednisolona. Evoluiu com diarreia, sem conteúdo patológico e 4 dias antes da internação apresentou prostração, queda do estado geral, perda de força nos 4 membros, perda de força axial, sem conseguir deambular ou sentar; manteve a febre durante os 12 dias desde o início do quadro. Antes, era uma criança ativa, sem problemas locomotores. Na hospitalização estava sonolento, força em membros grau 2, sem conseguir sustentar o crânio, força axial reduzida. Exames com leucocitose de 45.750, com eosinofilia de 20%. Suspeita de meningite eosinofílica por parasita após responsável revelar que ele brincava muito em áreas de mata e com caramujos africanos. Realizada coleta de líquido com 135 leucócitos totais, com 75% polimorfonucleares (presença de eosinófilos), proteínas 37mg/dL e glicose 66,7 mg/dL. Painel molecular viral e bacteriano de meningites e cultura de líquido foram negativas e a sorologia sérica para *Toxocara* positiva com IGG 6,9 (reagente > 1,1). Recebeu albendazol 400mg de 12/12h por 5 dias e após dose de 15mg/kg/dia por 14 dias, corticoide ajustado para 2 mg/kg/dia para completar 14 dias. A criança começou a apresentar melhora significativa dos sintomas neurológicos e ainda se encontra internado, em recuperação." "A toxocaríase é uma parasitose que afeta mais os trópicos, zonas rurais e áreas com saneamento básico precário. Estima-se que a soroprevalência mundial seja de 19%, nas Américas 22,8% . A maioria das infecções é assintomática, a contaminação ocorre pela ingestão acidental de larvas de *Toxocara*, parasita definitivo de caninos e felinos e parasita acidental de humanos. A maioria dos casos é assintomática, sendo a apresentação neurológica mais rara. Na neurotoxocaríase, pode haver mielite, acometimento dos nervos e músculos esqueléticos, com radiculite e mialgia intensas. Casos mais graves podem levar à vasculite cerebral. A migração dos parasitas causa intensa inflamação, que se manifesta com leucocitose, febre e eosinofilia. O tratamento com albendazol em doses altas associado a corticoide é preconizado em casos graves, como o apresentado acima." O relato visa enfatizar o caso de neurotoxocaríase, apresentação rara do parasita, enfatizando sintomas e investigação para auxiliar na elucidação de casos semelhantes.