



36º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o Futuro



Trabalhos Científicos

Título: Esquistossomose Aguda Na Infância: Um Relato De Caso

Autores: FLÁVIA LINHARES MARTINS (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG); ANA LAURA VORCARO DE TOLEDO (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG); ANDREA LUCCHESI DE CARVALHO (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG); FERNANDO FILIZZOLA MATTOS (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG); GABRIELA FURQUIM WERNECK CAMPOS VALADÃO (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG); IZABELA ALMEIDA LOUREIRO (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG); LILIAN MARTINS OLIVEIRA DINIZ (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG); LUIZA NEVES MONTEIRO VIANNA MENDONÇA (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG); PILAR SILVIA OLIVEIRA TAVARES (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG); RAQUEL MACHADO SOARES (FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS - FHEMIG)

Resumo: Introdução A Esquistossomose Mansônica é uma doença parasitária, causada pelo trematódeo *Schistosoma mansoni*, cuja forma clínica varia de acordo com seu estágio de evolução no homem. O Brasil é o país com a maior área endêmica de esquistossomose das Américas. A forma aguda não é rara em nosso meio, mas provavelmente têm sido pouco relatada ao longo do tempo. Descrição do caso Paciente, sexo masculino, cinco anos, proveniente de Mariana/MG, previamente hígido. Há duas semanas apresentou febre diária, prostração e fezes pastosas com raias de sangue. Negou viagens recentes, contato com águas naturais e animais ou convívio com pacientes com mesmo quadro clínico. À admissão apresentou-se hipocorado, hidratado, com taquipnéia e murmúrio reduzido em bases pulmonares, abdome distendido e hepatoesplenomegalia. Exames laboratoriais evidenciaram anemia, leucopenia e alteração de enzimas hepáticas; ultrassonografia de abdome com hepatoesplenomegalia volumosa inespecífica, linfonodos periportais aumentados de tamanho, de aspecto reacional e ascite moderada de aspecto límpido; radiografia de tórax com derrame pleural bilateral importante; teste rápido de leishmaniose negativo; sorologias CMV, Epstein Baar, Hepatite A e B, Toxoplasmose negativas; parasitológico de fezes evidenciou presença de ovos de *Schistosoma* Mansonii. Prescrito Praziquantel e Prednisolona com melhora clínica. Discussão A esquistossomose aguda é geralmente assintomática ou apresenta-se sob forma leve com diarreia, febrícula, cefaléia, sudorese, astenia e emagrecimento. Quadros clínicos mais graves são raros. Formas pulmonares e cardiopulmonares são indicativas de estágios avançados da doença e a maioria dos óbitos acontece nessa forma. O diagnóstico de certeza é o encontro de ovos nas fezes. Conclusão A semelhança das manifestações clínicas a outras doenças infecciosas e parasitárias e a ausência de um marcador específico de fase aguda, dificulta o diagnóstico diferencial, o que leva a um subdiagnóstico da fase aguda da doença.