

## Trabalhos Científicos

**Título:** Eosinofilia Persistente Em Sangue Periférico: Como Abordar?

**Autores:** NINA DANIEL RONCISVALLE (HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO), JULIANA CARVALHO DE MELLO (HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO), PAULA MOTA VIEITAS (HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO), ISABELLA DANIELLE CABRAL LOPES (HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO), MURILLO COUTINHO SAYEG CAMPOS PORTO (HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO), JESSIKA BRANDHALY BARRADA BRANDÃO (HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO), VICTOR FALCONE CANTANHEDE (HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO), DEBORAH CRISTINA SANTOS DE ARAÚJO (HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO), INGRID DA SILVA GOMES (HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO), LARA COSTA KEVORKIAN (HOSPITAL FEDERAL DOS SERVIDORES DO ESTADO)

**Resumo:** Introdução: A eosinofilia é definida como eosinófilos no sangue periférico acima de 500/mcL. Dentre as principais causas temos reação alérgica ou parasitose, porém deve-se excluir doenças hematológicas. É importante obter uma história completa para direcionar a investigação. Descrição do caso: F.M.C, 1 ano e 5 meses, feminino, previamente hígida, vem encaminhada para hospital terciário para investigar quadro de febre persistente, anemia e leucocitose com eosinofilia com valores acima de 9000/mcL (30%) com um mês e vinte dias de evolução. Não apresentou melhora com antibioticoterapia e, devido ao quadro sistêmico, foi encaminhada ao hematologista, onde realizou exames, incluindo biópsia de medula óssea, sendo descartada causa neoplásica. No acompanhamento laboratorial, mantinha eosinofilia com valores acima de 15000/mcL. A avaliação da infectopediatria levantou a hipótese de Toxocaríase por relato de contato com cão e geofagia e solicitaram sorologia com resultado IgG reagente. Após início do tratamento, paciente apresentou melhora dos exames laboratoriais e não apresentou mais anorexia e febre. Discussão: A toxocaríase é uma infecção causada pelo *Toxocara canis*, na maioria das vezes, mas também pode ser causada pelo *Toxocara cati*, podendo comprometer o pulmão, fígado, olhos e sistema nervoso central. A maioria se apresenta de forma assintomática, porém alguns podem apresentar sintomas inespecíficos como prurido, febre, perda de peso, anemia, queixas pulmonares ou dor abdominal. É importante a avaliação da história epidemiológica. Exames incluem hemograma com anemia, leucocitose, eosinofilia >20%, aumento de IgE, alterações em fundoscopia, dentre outras. Para casos sintomáticos, pode ser feito albendazol ou mebendazol e é possível diminuir a resposta inflamatória com prednisona. Conclusão: Neste trabalho foi descrito um caso de uma criança encaminhada ao hospital terciário por febre persistente, anemia, leucocitose e eosinofilia, fazendo-se necessária abordagem diagnóstica mais agressiva. Após avaliação multidisciplinar e revisão epidemiológica, foi confirmado o diagnóstico de toxocaríase.