

**208 INFESTAÇÃO PARASITÁRIA EXUBERANTE POR ENTEROBIUS VERMICULARIS**

Marques da Costa P. 1,3, Raimundo, M. 1,3, Terenas, M. 2, Goulart, I. 2, Ferreira Gomes, M. 2,3, Carrilho-Ribeiro, L. 1,3, Velosa, J 1,3.

**Caso clínico:** Homem, 43 anos, leucodérmico. Internado por quadro de mal-estar geral e febre vespertina com 2 meses de evolução a que se associavam períodos de obstipação e cólica intensa na última semana. Único antecedente pessoal: infecção resolvida a VHB. Do contexto epidemiológico salientava-se viagem recente ao sudoeste asiático com consumo de produtos não cozinhados: sushi e vegetais hortícolas. Laboratorialmente destacava-se elevação dos parâmetros inflamatórios (neutrofilia relativa:8120 /mCL VS:108 mm PCR:7,5 mg/dL) e um padrão de citocolestase (AST:87 U/L ALT:230 U/L FA:718 U/L BT:0,61 mg/dl). Dos exames serológicos virais destacava-se presença de anticorpos para *Treponema pallidum* (1/2560) com VDRL positivo (1/128); cicatriz imunológica de infecção VHB e um padrão de reacção cruzada a *Coxsackie* e *Parvovirus*. O estudo de autoimunidade foi negativo. Em tomografia computadorizada (TC) de corpo identificaram-se imagens nodulares não cavitadas em ambos os lobos pulmonares inferiores. Realizada colonoscopia, identificava-se, a nível do cego e dos 2/3 proximais do cólon ascendente, infestação exuberante por parasita tipo nemátode, com 3 -7 mm e móveis. Realizou-se aspirado para exame microbiológico que revelou tratar-se de *Enterobius vermicularis*; no recto observavam-se também múltiplas lesões aftóides cuja caracterização histológica revelou intenso infiltrado inflamatório eosinofílico em mucosa ulcerada. Medicado com albendazol e penicilina benzatínica (no contexto da sífilis) observou-se progressiva melhoria clínica. Em TC de revisão destaca-se resolução dos achados pulmonares o que permite enquadrá-los no contexto de síndrome de Löffler. **Técnica realizada:** colonoscopia total com biópsias trans-endoscópicas e aspirado. Apresentada em imagens fotográficas. **Justificação:** A infestação parasitária por *Enterobius vermicularis* é relativamente frequente no mundo ocidental. A sua fisiopatologia e manifestações decorrem do ciclo de vida do nemátode, podendo em casos severos, como este, produzir manifestações sistémicas. As imagens adquiridas neste caso permitem ilustrar eloquentemente essa fisiopatologia.

1 Serviço de Gastrenterologia, Hospital Santa Maria CHLN; 2 Serviço de Medicina 1, Hospital Santa Maria, CHLN; 3 Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa.