

**176 FASCÍOLIASE HEPÁTICA – UMA ENTIDADE RARA**

Santos P1,, Marques T2,, Gonçalves A3,, Ferreira P1,, Antunes T1

**Introdução:** A fasciolíase hepática (FH) é uma infeção causada pelo tremátodo *Fasciola hepatica*, e é uma das causas mais raras de abscesso hepático. A doença caracteriza-se pelo tropismo hepatobiliar, sendo o seu espectro clínico variável desde as formas assintomáticas até formas graves da doença.

**Caso clínico:** Homem de 35 anos, natural de Cabo Verde com internamento um mês antes em Cabo Verde por quadro com 4 meses de evolução de febre, dor abdominal difusa e perda ponderal (5% do peso corporal). Realizou ecografia abdominal que revelou imagem sugestiva de abscesso hepático e neste contexto cumpriu 30 dias de antibioterapia (metronidazol e amoxicilina/ácido clavulânico). Por persistência do quadro clínico é internado, apresentando à admissão abdómen doloroso à palpação do hipocôndrio direito, sem reação peritoneal e hepatomegália. Analiticamente a referir eosinofilia absoluta (590/L) e aumento da gamaglutamil transferase (125 UI/L). A tomografia computadorizada abdomino-pélvica revelou múltiplos microabscessos (10x4 cm de maior eixo no conjunto), coleção subcapsular em túnel (2,6x1 cm de maior eixo) e discreta ectasia das vias biliares intrahepáticas esquerdas, aspetos sugestivos de fasciolíase. As hemoculturas (aerobiose/anareobiose/micológico), pesquisa seriada de ovos e parasitas nas fezes, serologia de hidatidose e serologia para *Entamoeba histolytica* foram negativos. A pesquisa de anticorpos totais de fasciola hepática (aglutinação) foi positiva confirmando o diagnóstico de FH. Iniciou terapêutica com triclabendazol (10 mg/kg/dia, durante 2 dias) permanecendo atualmente assintomático.

**Discussão:** O diagnóstico diferencial entre a FH e os abscessos hepáticos piogénicos e amebianos pode ser difícil. O diagnóstico baseia-se na clínica, na presença de ovos nas fezes e nos testes imunológicos. Com este caso pretendemos destacar a utilidade para o diagnóstico de um elevado índice suspeição e de achados imagiológicos específicos.

Os autores apresentam iconografia detalhada do caso clínico.

- 1 Serviço de Gastrenterologia e Hepatologia do Hospital de Santa Maria – Centro Hospitalar Lisboa Norte
- 2 Serviço de doenças infecciosas do Hospital de Santa Maria – Centro Hospitalar Lisboa Norte
- 3 Serviço de Imagiologia Geral do Hospital de Santa Maria – Centro Hospitalar Lisboa Norte