

RELATO DE CASO: Colangite por áscaris, etiologia rara na atualidade.

Executante: Daniel viana e paulo prado

Autor: Ivens Filizola Soares Machado

Coautor: Lígia Lima Quintino

INTRODUÇÃO: A infecção por ascaris, afeta especialmente áreas com condições sociais, econômicas e sanitárias mais precárias. A diminuição dos casos dessa verminose se deve à melhora de tais condições e ao tratamento preventivo anual estimulado às crianças. Sendo uma condição clínica relativamente rara nos dias atuais. Normalmente, o verme habita o trato gastrointestinal, porém em sua forma adulta pode ser encontrado em sítios ectópicos como árvore biliar, ducto lacrimal, árvore respiratória, câmaras cardíacas e tuba uterina.

OBJETIVOS: Apresentar um caso clínico de colangite causada por ascaris.

MÉTODO: Relato de caso por meio de revisão de prontuário e entrevista com o paciente e revisão da literatura.

DESCRIÇÃO DO CASO: Paciente feminino, 4 anos, 15 kg, procurou emergência dor abdominal diarréia e vômito há 8 dias, relata piora da dor abdominal a 2 dias. Nega febre, calafrios, prurido, icterícia e flatulência. Ao exame físico da admissão, estado geral crítico, o abdome apresentava-se distendido, tenso, doloroso à palpação superficial, descompressão dolorosa e ausência de ruídos hidroaéreos. Os exames laboratoriais, apresentavam sinais de infecção e aumento das enzimas canaliculares. Realizou ultrassonografia de abdome, evidenciando imagem de áscaris em via biliar intra e extra-hepática com dilatação de vias biliares e dois abscessos. Paciente recebeu antibioticoterapia e realizou colangiopancreatografia retrógrada endoscópica, com retirada de múltiplos ascaris das vias biliares, seguido com colecistectomia. Paciente evoluiu bem, sem intercorrências e sem queixas, recebendo alta hospitalar.

CONCLUSÕES: A ascaris é uma causa de colangite rara, tal condição pode ser tratada por via endoscópica, percutânea ou cirúrgica. Embora a ascariíase biliar seja considerada patologia relativamente benigna e não-complicada com resolução espontânea, casos complicados como a colangite aguda com a formação de abscessos, por exemplo, pode ser fatal, se não suspeitada, diagnosticada e correta e precocemente tratada.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Baz R, Testori H, Roman H, Fontan NA. Biliary ascariasis and cholelithiasis. Endoscopy 1997; 29:556-9

- 2.** Csendes A, Diaz JC, Burdiles P, Malvenda F, Morales E. Risk factors and classification of acute suppurative cholangitis. *Br J Surg* 1992; 79:655-8.
- 3.** Tratado de Gastroenterologia - Da Graduação à Pós-graduação, Schilioma Zaterka, Jayme Natan Eisig, eds. 2ª ed, São Paulo: Editora Atheneu, 2016.