

DERRAME PLEURAL ASSOCIADO À PARASITOSE POR *Trichuris trichiura* - RELATO DE CASO

Autores: Eduarda Zamprônio Boscardin, Ana Luiza de Moraes Golineli Boaventura, Brenda Wigger e Gabriel Garcia.

Introdução: O derrame pleural é uma condição médica caracterizada pelo acúmulo excessivo de líquido na cavidade pleural, causado por diversas condições médicas, sendo raramente relacionado a parasitoses. **Objetivos:** Este estudo tem como objetivo descrever um caso clínico de derrame pleural presumidamente causado por *Trichuris trichiura*. **Delineamento:** Relato de caso retrospectivo observacional. **Resultados:** Homem, 46 anos, ex-tabagista (30 maços-ano) e ex-usuário de crack, sem histórico conhecido de comorbidades. Paciente proveniente do Pará, onde vivia em situação de rua e em condições precárias de saúde e higiene. Encaminhado pela Unidade Básica de Saúde devido a um derrame pleural à direita, associado a quadro de dispneia progressiva e dor torácica respiratório-dependente. Os sintomas iniciaram-se um mês antes da internação, acompanhados de episódios febris no período. Após realização de exame de imagem foi descartado tromboembolismo pulmonar, sendo identificado moderado derrame pleural à direita, com atelectasia do parênquima pulmonar adjacente. Exames laboratoriais revelaram eosinofilia e elevação dos níveis de proteína C-reativa, enquanto sorologias virais foram negativas e provas reumatológicas não apresentaram alterações. Culturas de escarro e líquido pleural (LP) foram realizadas, não indicando infecções bacterianas, sendo o LP classificado como exsudato. Investigada a eosinofilia, o exame parasitológico de fezes revelou a presença de ovos de *Trichuris trichiura*, confirmando o diagnóstico de parasitose. Iniciou-se tratamento com Ivermectina, sendo necessária uma segunda dose devido ao aumento dos eosinófilos após 6 dias de internação. O paciente apresentou melhora significativa do quadro clínico, laboratorial e de imagem após o tratamento com Ivermectina, e recebeu alta hospitalar com recomendações para complementar o tratamento com Albendazol. Diante da resposta terapêutica definiu-se o diagnóstico de parasitose por *Trichuris trichiura* com acometimento pleural. **Considerações finais:** A presença de parasitoses, como a causada por *Trichuris trichiura*, pode ser um fator diferencial a ser investigado em casos de derrame pleural com características atípicas. O sucesso terapêutico com o uso de Ivermectina reforça a importância de um diagnóstico preciso para a abordagem adequada desses pacientes.

Palavras chave: Derrame pleural; Parasitose; Eosinofilia; *Trichuris trichiura*.