

CISTICERCOSE — COMUNICAÇÃO DE UM CASO COM ENVOLVIMENTO CARDÍACO*

HÉLCIO LUIZ MIZÍARA** HANS HEINRICH JAPP*** PAULO
SERGIO PERES FONSECA****

A Cisticercose, infestação humana pela larva da *Taenia solium*, muito comum em nosso meio, pode passar despercebida clinicamente ou pode originar sérias repercussões quando localizada no encéfalo e globo ocular.

O comprometimento cardíaco é de extrema raridade e tem sido pouco descrito na literatura^{1,2} justificando esta comunicação.

Apresentação do caso:

Identificação: A.M.S., masculino, de cor parda, com 14 anos de idade natural de Minas Gerais. Data da Admissão: 27/01/74.

Q.P. "Anemia"

H.D.A. referia que há 20 dias sentia-se debilitado e pálido. Informava mal; veio ao Hospital sem acompanhante, e encontrava-se desorientado auto e halopsiquicamente.

O exame físico na oportunidade revelava intensa palidez cutâneo-mucosa e lesões purpúricas em troncos e membros.

Dos exames laboratoriais tem interesse somente o hemograma com leucocitose, aneosinofilia e desvio à esquerda.

A medicação constou de soluções parenterais, antibióticos e digitálicos.

O paciente evoluiu muito mal, vindo a falecer 36 horas após a internação.

Exame Anátomo-Patológico:

Cadáver de jovem, do sexo masculino, de cor parda em mal estado de nutrição. Pupilas isocóricas, medindo 0,6 cms de diâmetro. Mucosas intensamente descoradas e manchas purpúricas no tronco e membros.

Dos órgãos examinados somente faremos a descrição do coração que é o que nos interessa no caso. Quanto ao encéfalo, não examinado.

O coração pesa 200 gramas. O epicárdio revela ao nível das faces anterior e posterior do V.E. várias formações císticas, medindo

* Trabalho realizado na Unidade de Anatomia do 1º. Hospital Distrital de Brasília.
** Patologista_Chefe, da Unidade
*** Patologista
**** Residente - R 1.

do 0,7 cm. Quando aberto contém líquido claro e transparente, tendo no seu interior e aderente às suas paredes, estrutura segmentar medindo aproximadamente 0,2 cm.

A cavidade ventricular direita exibe na intimidade do miocárdio, bem como do endocárdio,

varias estruturas idênticas às descritas acima. O aspecto macroscópico é indicativo de Cisticercose, (Fig. 1 e 2).

O material foi incluído e corado pelos métodos usuais utilizando-se também as colorações pelo P.A.S. e Hematoxilina Férrica. O exame histológico do coração

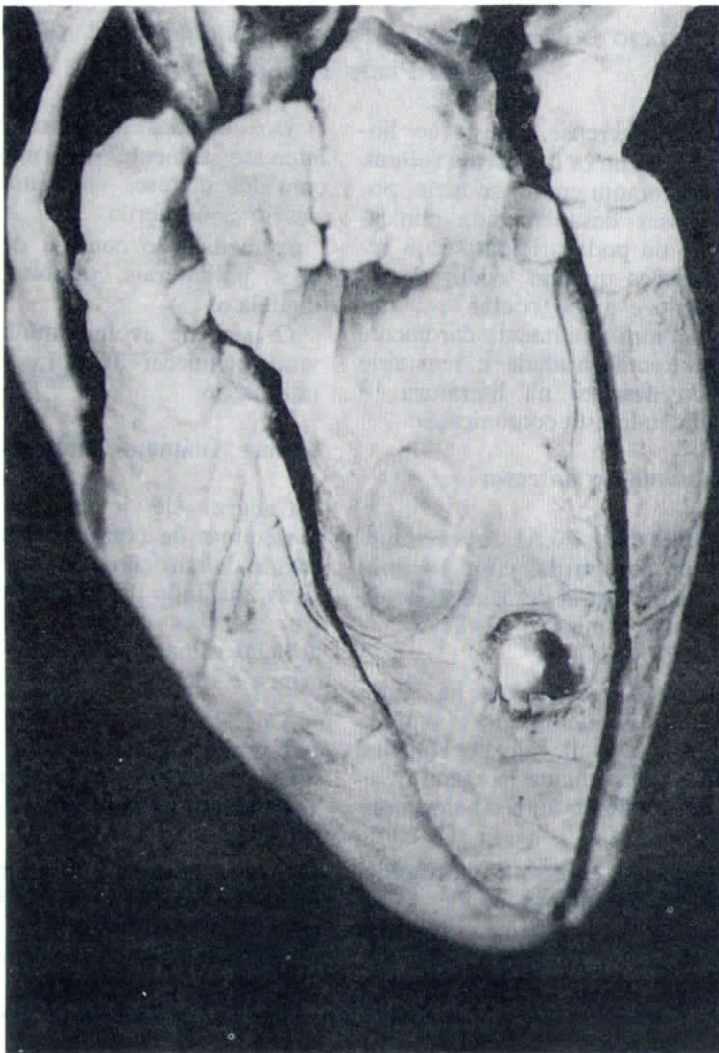


Fig. 1: Coração, em cujo epicárdio notam-se estruturas císticas



Fig. 2: V.D. aberto, onde se notam formações na parede septal, e na base da válvula tricúspide.

revela miocárdio com vesículas cujas paredes são constituídas por uma membrana que apresenta as três camadas classicamente descritas na Cisticercose: cuticular

externa, nuclear e parenquimatosa interna, com invaginação albergando o embrião. Em torno delas vê-se difuso infiltrado linfocitário. (Fig. 3).

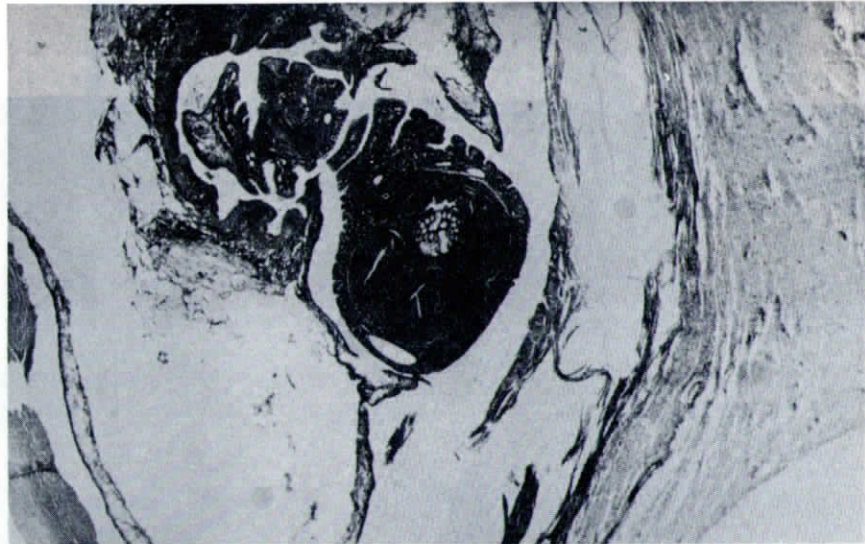


Fig. 3.: Cisticerco com suas estruturas características - H.E. - 240 x

DISCUSSÃO E COMENTÁRIO

Clinicamente o paciente apresentava sintomatologia compatível com o quadro neurológico de Cisticercose. Como não se pôde examinar o cérebro, fica a dúvida da forma cardíaca isolada. Nem por isso, todavia, o caso perde seu interesse visto que mesmo no comprometimento generalizado, o coração é pouco envolvido.

Quanto ao aspecto epidemiológico, trata-se de um caso típico de Cisticercose, dadas as condições sócio econômicas e hábitos higiênicos dietéticos de um paciente oriundo da zona rural.

Acreditamos que as lesões cardíacas não tenham contribuído diretamente para a causa da morte, tratando-se, portanto de achado incidental de necrópsia.

SUMMARY

The author report a case of cysticercose with cardiac involvement.

BIBLIOGRAFIA

CYSTEERCOSIS - REPORT OF A CASE WITH CARDIAC INVOLVEMENT.

1. MARCIAL-ROJAS, R.A - Pathology of protozoal and helminth diseases, Edited by the Williams & Wilkins company, Baltimore, 30: 592-617, 1971.
2. VERONESI, R. NETTO, & SPINA-FRANÇA, A - Doenças infecciosas e parasitárias, Guanabara - Koogan, Rio de Janeiro, 82: 834-838, 1969.