



14º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

30 de abril a 3 de maio . 2014

Hotel Summerville | Porto de Galinhas | PE

Trabalhos Científicos

Título:

Autores: THANIA ANDRADE (HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO); ALESSANDRA NUNES DA FONSECA (HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO); SOLANGE LEAL NUNES (HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO); ANA BEATRIZ BEVILAQUA (HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO); MARIA FERNANDA CUNHA BALBINO DMENGEON (HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO); MARIA DA GLÓRIA MELLO (HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO); DANIELA DE SOUZA PAIVA BORGLI (HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO); CLÁUDIA SHWANZ ORFALIAIS (HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO); SABRINA FONSECA (HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO)

Resumo: Introdução: A tuberculose (TB) é uma doença infecciosa causada pelo Mycobacterium tuberculosis, tendo o pulmão como órgão de preferência. Existem formas extrapulmonares em menor parte dos casos. Destes, a tuberculose vertebral (Mal de Pott) representa metade desses casos e tem início insidioso, o que dificulta seu diagnóstico. É a forma mais grave de tuberculose esquelética, podendo, em suas formas mais avançadas, ocorrer o desenvolvimento de sequelas neurológicas irreversíveis. Relato do caso: Adolescente de 13 anos, com diagnóstico de tuberculose vertebral após internação em hospital referência do Rio de Janeiro. Apresentava gibosidade torácica importante e limitação do movimento em membros superiores. Teste tuberculínico reator forte e cultura de escarro positiva para Mycobacterium tuberculosis. Os exames de imagem evidenciaram a existência de coleção paravertebral torácica e compressão sobre a medula espinhal. A fundoscopia evidenciou presença de lesão granulomatosa amarelada nodular medindo 1dd superior ao disco em olho esquerdo com impressão diagnóstica de coriorretinite granulomatosa provavelmente por TB. No 6º dia de internação hospitalar foi iniciado esquema RIPE e após 38 dias, o paciente foi transferido para realização de procedimento cirúrgico em hospital de referência em cirurgia ortopédica. No momento, encontra-se em acompanhamento ambulatorial nos serviços de pneumologia pediátrica e ortopedia com manutenção do tratamento específico da doença. Considerações finais: Deve ser dada devida importância às formas extrapulmonares de tuberculose pois, por serem menos frequentes, têm o diagnóstico protelado, aumentando a ocorrência de formas graves da doença.