



Trabalhos Científicos

Título: Diagnóstico De Tuberculose Pulmonar (Tb) Na Infância

Autores: MARIANA TEIXEIRA DEZEM (HOSPITAL PUC CAMPINAS), MARIANA POLI TOFFOLI DI GIAIMO, THAIS NOVAES FERREIRA, DANIELA OTTE NUNES , JULIA DE OLIVEIRA ARRUDA, CAROLINE SCHLEIFFER BUONICONTI

Resumo: INTRODUÇÃO: É conhecida a dificuldade em se estabelecer o diagnóstico da TB na infância, pela impossibilidade, na maioria dos casos, de se comprovar bacteriologicamente a doença. Na prática, diagnosticar TB é usar de um conjunto de dados indiretos chamado sistema de pontuação. DESCRIÇÃO: M.E, 29 meses, 9,9 quilograma, moradora de rua até os 10 meses de vida. Foi atendida com quadro de febre há 13 dias associada a dispnéia há quatro dias. Estava no quarto dia de amoxicilina e clavulanato. Apresentava-se emagrecida, apática, dispneica e com alteração na ausculta pulmonar à esquerda. Radiografia torácica com opacidade do ápice até a base do rebordo costal esquerdo. Ultrassom torácico evidenciou focos de consolidação pulmonar esquerda, sem derrame pleural. Realizado desencarceramento pulmonar, sem líquido pleural suficiente para a análise. Mesmo após abordagem cirúrgica e antibioticoterapia para pneumonia comunitária, persistia com febre, apatia, dispneia e imagem radiológica. Solicitado prova tuberculínica (ppd), com leitura de 10mm. Iniciado o tratamento para tuberculose e com uma semana de evolução a criança apresentou melhora no padrão respiratório e radiológico, interagia e apresentava-se ativa. DISCUSSÃO: Valorizando os dados da tabela de pontos para diagnóstico de tuberculose, a criança apresentava: quadro clínico e radiológico, epidemiologia, ppd e estado nutricional comprometido, pontuando 55 pontos, interpretação como TB muito provável, gatilho para início de tratamento. CONCLUSÃO: Em pneumonias de evolução lenta, isto é, tratamento com uso de antibioticoterapia para germes comuns sem melhora após 2 semanas, deve ser feito o diagnóstico diferencial com TB.