



Trabalhos Científicos

Título: Tuberculose Pulmonar Em Lactente: Relato De Caso

Autores: VICTORIA MARIA JARDIM E JARDIM (HEINSG), RENATA DE SOUZA DA SILVA , EVELINE DE FÁTIMA ALMEIDA FONSECA EDUARDO, JULIANA DAL COL ALVES, RAFAELA ALTOÉ DE LIMA, SABRINA CAVALCANTI DE BARROS FONSECA

Resumo: Introdução: A Tuberculose Pulmonar (TBP) é uma infecção causada pelo *Mycobacterium tuberculosis* (Mtb). A forma pulmonar é a mais prevalente, sendo um problema de saúde pública com altos índices de morbidade e mortalidade. Devido à importância e a dificuldade no diagnóstico relatamos um caso de TBP em lactente. Descrição do caso: A.S.P.R, cinco meses de idade, previamente hígida, iniciou quadro de tosse persistente, sibilância e imagem pulmonar alterada mantida sem melhora com antibióticoterapia comum, ausência de febre, inapetência ou perda de peso. Em investigação, triagem para HIV negativo, tomografia computadorizada do tórax que evidenciava cavitação de 1,5 cm de diâmetro no pulmão esquerdo, lavado gástrico com baciloscopia +++ e cultura positiva para Mtb. Foi iniciada terapia com tuberculostáticos. Discussão: O diagnóstico baseia-se inicialmente por critérios epidemiológicos, clínico-radiológicos e pela prova tuberculínica, complementados pela identificação do bacilo. Na maioria das vezes as crianças são abacilífera ou paucibacilares, e menos de 20 dos casos possuem comprovação bacteriológica por baciloscopia direta pela dificuldade na expectoração espontânea. A formação de lesões escavadas na criança é infrequente, mas formas graves mesmo na infância podem cavar. Nossa paciente apresentava dissociação clínico-radiológica, que deve sempre levantar a suspeição de tuberculose (TB). Comentários finais: Visando reduzir o coeficiente de incidência e o número de óbitos por TB, se faz necessário o desenvolvimento de estratégias eficazes para reduzir o número de casos subnotificados na faixa etária pediátrica, aumentar testagem para HIV, novos métodos diagnósticos mais sensíveis e menos invasivos.