



Trabalhos Científicos

Título: Tuberculose Forma Pseudotumoral Em Criança Com Diagnóstico De Pneumonia Complicada.

Autores: CRISTINA RYOKA MIYAO YOSHIOKA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO), GABRIELLE GREICE GARCIA BUENO, JOSÉ PINHATA OTOCH

Resumo: Introdução: O Brasil, segundo Organização Mundial da Saúde (OMS), é um dos 30 países com maior incidência de Tuberculose. Relatamos uma apresentação rara da doença. Descrição do caso: Lactente 2 anos de idade, previamente hígido e vacinado, história de febre, tosse e desconforto respiratório há 1 semana, 2 dias com forte dor abdominal. A Radiografia de tórax diagnosticou condensação em lobo inferior e derrame pleural não puncionável. Internado e introduzido Penicilina Cristalina. Após 3 dias evoluiu com piora clínica, novos picos febris e piora radiológica. Realizada toracocentese com saída 15ml de líquido amarelo citrino (pH: inferior a 6,8 e glicose: 3mg/dl, bacterioscopia ausente, cultura aeróbia negativa). Hemocultura inicial negativa. Tomografia de tórax: volumoso derrame pleural encistado à direita (200cm³), discreto espessamento da pleura parietal, consolidação em grande parte de lobo inferior e discreta linfoadenopatia de lobo médio. Dois macronódulos sólidos esferoides, não escavados, em área justapleural do segmento medial do lobo médio e do segmento póstero-basilar esquerdo, de caráter indeterminado. Indicado drenagem pleural e expandido espectro antimicrobiano com Ceftriaxone, Oxacilina e Claritromicina. No intraoperatório da decorticação e drenagem realizado biópsia dos nódulos pulmonares (lobo médio), dosagem de adenosina deaminase de 41U/L, e cultura aeróbica da biópsia positiva para *Staphylococcus aureus* resistente a Oxacilina (sensível Sulfametoxazol/Trimetoprim). Estudo anatomopatológico: diagnóstico de tuberculose pulmonar, com necrose central e broncopneumonia. BAAR de aspirado gástrico (3negativas), PPD negativo, sorologia HIV negativo. Evoluiu com melhora clínica tendo recebido alta com Sulfametoxazol/Trimetoprim e Esquema para Tuberculose. Comentários Finais: Um dos objetivos desse relato de caso é mostrar a importância de sempre ter tuberculose como diagnóstico diferencial em patologias pulmonares.