



17º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Pneumologia  
Pediátrica**

100% PRESENCIAL

3 a 6 de agosto de 2022  
~ Rio de Janeiro | RJ ~  
Hotel Windsor Barra

## Trabalhos Científicos

**Título:** Tuberculose Pleural

**Autores:** EMANUELLE FERREIRA XAVIER (UFJF), VITOR FERNANDES ALVIM (MONTE SINAI-JF), AIMÉE RAMALHETE (MONTE SINAI JF)

**Resumo:** Introdução: O diagnóstico de tuberculose pleural é desafiador, uma vez que sua apresentação clínica e os sinais radiológicos se assemelham com uma pneumonia bacteriana com derrame pleural, contribuindo para que o diagnóstico seja negligenciado."Descrição: Criança 3 anos, gênero masculino, iniciou com febre de 40C e vômito, foi prescrito amoxicilina e após 2 dias mantinha febre alta, vômitos e iniciou com tosse, dispneia e esforço respiratório. Foi realizado hemograma que mostrou leucocitose com desvio, raio X de tórax o qual observou opacidade em terço medio de hemitorax esquerdo com velamento de seio costo frênico do mesmo lado. Foi optado por internar em UTI pediátrica para drenar o tórax. Criança foi admitida na UTI sem sinais de toxemia, foi colocado dreno de tórax e o liquido analisado. O liquido pleural foi serosanguinolento com predomínio de linfócito, sem crescimento bacteriana, denosina deaminase (ADA) de 74, compatível com o diagnóstico de tuberculose (Tb) pleural. Criança ficou dois dias com dreno, com saída de aproximadamente 200ml, evoluiu com ótimo estado geral, com expansão pulmonar completa, afebril e um infiltrado intersticial em hemi tórax esquerdo. Foi iniciado tratamento com rifampicina, isoniazida e pirazinamida e ate o momento com boa tolerância "Discussão Tb pleural é um diagnóstico que deve ser considerado em crianças não toxemiadas que apresentam derrames pleurais. Os sinais e sintomas da tuberculose na infância são inespecíficos, o que dificulta a suspeição clínica e retarda o diagnóstico da doença A dosagem de ADA vem sendo uma alternativa para o diagnóstico de tuberculose pleural. Em diferentes estudos de diagnóstico de derrame pleural, a ADA demonstrou sensibilidade de 90% a 100% e especificidade de 89% a 100%, quando se utilizou valor de corte maior que 40 U/19"."Comentários finais. Tb pleural é a forma mais comum de TB extrapulmonar em pessoas não infectadas pelo HIV. Eventualmente, simula pneumonia bacteriana aguda. Níveis elevados de (ADA) no líquido pleural têm sido aceitos como critério diagnóstico de Tb