



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 Disseminada Em Escolar Internada Em Hospital Especializado Do Município Do Rio De Janeiro - Relato De Caso

Autores: VITÓRIA SANTOS MALHEIROS DE ARAÚJO (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS), ISABELA TEIXEIRA BRAGANÇA (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS), INGRID NASCIMENTO ALEIXO DE CARVALHO (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS), GIULLIANA DI CICCIO CUNHA DE OLIVEIRA (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS), MARIA BEATRIZ TAVARES CAMACHO PEREIRA (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS), GABRIELA ALBERNAZ CAMPOS (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS), ADRIANA PAIVA DE MESQUITA (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS), JULIA HENRIQUE SILVA BATISTA (HOSPITAL MUNICIPAL JESUS)

Resumo: A tuberculose (TB) ainda permanece como grave problema de saúde pública, principalmente em países do terceiro mundo. O objetivo é descrever um caso de TB disseminada com acometimento pulmonar, pleural e ósseo."DPSG, 8 anos, feminino, acompanhada no ambulatório, pós internação por pneumonia e derrame pleural em 12/2021. Evoluiu com febre intermitente, perda ponderal, dor torácica, lombalgia e piora radiológica sendo reinternada. Refere contato com tuberculose, PPD: 20mm, TC de tórax (gânglios com centro necrótico) e empiema pleural, TC de coluna dorsal e lombar mostrando lesão lítica vertebral. Baciloscopia do escarro negativa, TRM-TB (escarro e líquido) negativos e cultura do abscesso lombar positiva para Mycobacterium tuberculosis e Stenotrophomonas maltophilia, Anti HIV negativos, avaliação de imunidade humoral, celular e complemento normais. Empregado antibiótico sistêmico e esquema para tuberculose associado à corticóide."Evoluiu com melhora clínica após 45 dias de internação."O caso descrito vai de encontro a literatura, pois descreve a lesão pulmonar associada a focos extrapulmonares, característico de formas disseminadas, sendo incomum, em pacientes imunocompetentes (menos de 2% dos casos). O caso, chama a atenção para investigação de erros inatos da imunidade, como, as deficiências do eixo interleucina e interferon, bem como, Doença Granulomatosa Crônica. A TB deve ser considerada como diagnóstico diferencial mediante doenças infecciosas com evolução arrastada. Sua disseminação chama atenção para atrasos em seu reconhecimento ou pela presença de erros inatos de imunidade. O grau de suspeição e aprofundamento na investigação, reduz a morbimortalidade e o risco de sequelas graves.