



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 (Tbd) Em Adolescente Em Uso De Imunobiológico

Autores: BIANCA MELO ARAGÃO (UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO), FERNANDA CARNEIRO GOMES FERREIRA (UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO), BRUNA ANDRADE BARROS (UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO), PAULA INESSA SILVA SOUSA (UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO), RITA DE CÁSSIA COELHO MORAES DE BRITO (UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO), NATÁLIA SÁ CARNEIRO ASFORA (UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO)

Resumo: O uso de agentes biológicos, em particular o anti-TNF alfa (Etanercepte), está associado a maior risco de infecções, sendo a tuberculose (TB) uma importante etiologia a ser investigada. "Paciente, 16 anos, sexo masculino, artrite idiopática juvenil refratária, iniciou anti-TNF alfa após triagem infecciosa negativa. Três meses depois apresentou quadro febril diário por duas semanas associado a cefaleia e dor lombar intensa. Em dezembro de 2019, foi internado por persistência da dor lombar e suspenderam o agente biológico. Realizou prova tuberculínica (16mm) e TC de tórax e abdome evidenciando linfadenomegalia mediastinal e hilar, múltiplas opacidades nodulares centrolobulares em padrão de árvore em brotamento no pulmão esquerdo, lesão lítica em corpo vertebral de L3 e no osso íliaco esquerdo, espessamento parietal em íleo e nódulos omentais nas superfícies serosas do fígado e baço. Tais achados foram descritos como sugestivos de tuberculose com acometimento pulmonar, peritoneal, intestinal, óssea, ganglionar e espinhal, com pequenas lesões hepáticas. Realizou tratamento com Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol com remissão das lesões de TB e melhora clínica." "A TBd é definida pela lesão pulmonar granulomatosa, associada a foco extrapulmonar ou duas ou mais lesões extrapulmonares concomitantes. O TNF-alfa é uma citocina essencial na resposta imune e formação do granuloma. Fármacos antagonistas, como o Etanercepte, são imunossupressores. Nesse paciente, após 10 semanas de uso e exames negativos na triagem infecciosa inicial, foram observadas lesões pulmonares e extrapulmonares, sugerindo TBd latente não flagrada ou contaminação ao longo do tratamento. Devido à baixa incidência de quadros disseminados após uso de Etanercepte (3%), esse relato torna-se relevante. Diante da elevada incidência nacional de TB, deve-se rastrear e tratar infecção latente por tuberculose antes de iniciar imunobiológico, mantendo acompanhamento rigoroso durante tratamento.