



18º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Pneumologia  
Pediátrica**  
Porto Alegre - RS

**10, 11 E 12 DE  
ABRIL DE 2025**

Centro de Eventos da PUCRS  
Av. Ipiranga, 6681 - Partenon, Porto Alegre - RS



## Trabalhos Científicos

**Título:** Tuberculose Infantil: Avaliação Retrospectiva De Um Centro De Saúde.

**Autores:** CLARISSA NETTO DOS REYS LAIA FRANCO PRILLWITZ (HOSPITAL GETÚLIO VARGAS FILHO), SABRINA TERESINHA ALVIM BARRETO (HOSPITAL GETÚLIO VARGAS FILHO), JULIENNE MARTINS ARAÚJO (HOSPITAL GETÚLIO VARGAS FILHO), JANICIENE DE SOUZA SILVA (HOSPITAL GETÚLIO VARGAS FILHO)

**Resumo:** A tuberculose (TB) é uma doença infecto contagiosa tratável e prevenível. O contágio se dá pela inalação de gotículas expelidas por um contactante infectado apresentando a doença ativa. A TB em crianças apresenta acometimento predominantemente pulmonar, e geralmente possuem sintomatologia inespecífica como febre, desconforto respiratório, tosse, déficit ou atraso no crescimento, estertores e sibilos. O diagnóstico etiológico é difícil devido ao reduzido número de bacilos nas lesões. "Objetivo: Descrever o perfil clínico e epidemiológico dos pacientes com diagnóstico de TB infantil pulmonar e extrapulmonar internados em um hospital pediátrico no período de janeiro de 2015 a janeiro de 2024. "Trata-se de um estudo retrospectivo, observacional e descritivo. Este irá avaliar as características demográficas como gênero, faixa etária, etnia. Assim como apresentação clínica, radiológica e o desfecho dos pacientes. Foram avaliados registros médicos de pacientes com idade igual a zero – 18 anos internados com diagnóstico de TB pulmonar e extrapulmonar no período de janeiro de 2015 a Janeiro de 2024. A definição de TB pulmonar será quando a criança apresente história de febre, tosse seca ou produtiva, dor torácica, desconforto respiratório, perda de peso e/ou sudorese noturna e/ou, com diagnóstico clínico, radiológico e/ou laboratorial (algum dos testes seguintes testes positivos: Prova Tuberculínica , Bacilos álcool-ácido resistentes (BAAR), cultura e/ou Teste rápido molecular para Tuberculose (TRM-TB) de TBP e aqueles que receberam o diagnóstico através do sistema de pontuação do Ministério da Saúde (MS, 2019). Presença ou ausência de história de contato para TB. A TB extratorácica, que tem seus sinais e sintomas dependentes dos órgãos ou sistemas acometidos. Os pacientes também serão classificados em TB torácica e extratorácica confirmada, quando há a confirmação do MTB através da cultura ou Xpert-MTB/RIP. TB torácica e extratorácica não confirmada, quando não há a confirmação do Complexo Mycobacterium tuberculosis (MTB), porém a criança apresenta pelo menos dois dos seguintes critérios: sinais e sintomas sugestivos de TB, radiografia de tórax consistente com TB, exposição próxima com indivíduo diagnosticado com TB ou teste imunológico evidenciando infecção por MTB, resposta à terapia antituberculose. "Dos 61 pacientes incluídos, 54% apresentavam TB pulmonar. Das formas extrapulmonares a TB pleural foi a mais prevalente (16%). Das manifestações clínicas febre e tosse foram as mais presentes. o padrão radiológico predominante foi a consolidação (49%). A maioria (65%) não referiam história de contato com paciente bacífero. "A TB pulmonar representa a principal forma de apresentação clínica de TB, sendo o diagnóstico feito de forma presuntiva na maioria dos casos. Os resultados reforçam a importância da anamnese, achados clínicos e radiológicos para o diagnóstico de TB infantil. Assim a gravidade dessa doença na faixa etária pediátrica.