



21 A 23 DE MARÇO
DE 2024
TEATRO FACISA
CAMPINA GRANDE - PB



Trabalhos Científicos

Título: Meningoencefalite Tuberculosa Em Lactente: Um Relato De Caso.

Autores: FLÁVIA MARIA CAMILO MADRUGA DE OLIVEIRA LIMA (UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA), RAPHAELA RODRIGUES DE QUEIROZ (UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA), LETÍCIA RAMOS DE SOUSA (UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA), FERNANDA CAMILO MADRUGA DE AMORIM (HOSPITAL SANTA MARCELINA - ITAQUERA)

Resumo: A tuberculose é uma doença infectocontagiosa causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*, cuja principal forma de apresentação é a pulmonar (1,3). 5% dos casos manifestam-se como meningite tuberculosa (MTB), sendo mais comum em crianças menores de 5 anos e indivíduos portadores de HIV (2). "Paciente, 4 meses e 5 kg, sexo masculino, acompanhado da mãe, que estava em tratamento para tuberculose pulmonar há 03 meses. Lactente iniciou quadro de tremores nos membros superiores e alteração do nível de consciência, evoluindo com múltiplos episódios de crise convulsiva tônico-clônica generalizada e sonolência pós-ictal, não responsivas ao diazepam. Realizou tomografia de crânio, que evidenciou dilatação do sistema ventricular secundária a lesão expansiva à direita. Iniciou-se ceftriaxona pela hipótese de abscesso cerebral. Devido à recorrência das crises, foi indicada intubação para proteção de vias aéreas. Após avaliação da neurocirurgia, foi indicada derivação ventricular externa devido à hidrocefalia. Foi realizada radiografia de tórax, com hipotransparência em ápice direito. Pelo resultado sugestivo do líquido, optou-se por iniciar esquema RIP (rifampicina-isoniazida-pirazinamida) por possível quadro de meningite tuberculosa. Após estabilidade clínica, o paciente foi submetido a interiorização da derivação ventricular. Devido às novas crises convulsivas, realizou nova tomografia de crânio, que mostrou hiperdensidade no seio sagital superior e transversal esquerdo, correspondendo a trombose dos seios venosos, com indicação de heparina de baixo peso molecular. Estável, foi realizado desmame da iOT e traqueostomia por ausência de drive respiratório. Após alta da UTI, foi realizada angiotomografia para avaliar a recanalização dos vasos, que mostrou persistência de ampla trombose, com recomendação de anticoagulação. Sem novas intercorrências, recebeu alta hospitalar para seguimento clínico com o Serviço de Atenção Domiciliar." "Apesar de representar uma baixa proporção do total de casos, a forma meníngea constitui um importante problema de saúde pública. Em relação ao acometimento meníngeo, os sinais clássicos costumam ser ausentes em crianças menores, e a investigação se restringe a critérios clínicos provenientes de exames de análise do líquido cefalorraquidiano e exames de imagem, como tomografia de crânio. Evoluções negativas estão frequentemente relacionadas à idade mais jovem, atraso na apresentação dos sintomas e início do tratamento, gravidade clínica e hidrocefalia associada. O diagnóstico e tratamento precoces são fundamentais na determinação do prognóstico, entretanto, a manifestação subaguda nas fases iniciais da doença dificulta sua detecção e exige um elevado grau de suspeição por parte dos profissionais de saúde. _x000D_