



Trabalhos Científicos

Título: Desafio Diagnóstico Da Meningite Tuberculosa Em Pediatria: Série De Casos Retrospectiva Em Serviço De Referência Brasileiro

Autores: Daniela Otoni Russo / Hospital Infantil João Paulo II (HIJPII); Lilian Martins Oliveira Diniz / Hospital Infantil João Paulo II; Camila Cristiane Silva Camelo / Hospital Infantil João Paulo II; Joyce Carvalho Martins / Hospital Infantil João Paulo II; Karina Soares Loutfi / Hospital Infantil João Paulo II; Fernanda de Souza Vanni Rocha / Hospital Infantil João Paulo II;

Resumo: INTRODUÇÃO: A Tuberculose é um grave problema de saúde pública mundial. Manifestações extrapulmonares somam cerca de 20 a 40% dos casos de tuberculose, sendo a forma meníngea uma das principais e mais graves apresentações da doença. OBJETIVO: Descrever uma série de casos de neurotuberculose em pacientes pediátricos, admitidos em hospital de referência para o tratamento de doenças infecciosas em Belo Horizonte, Minas Gerais, apresentando as características clínicas, mortalidade e sequelas dessa infecção. METODOLOGIA: Casos identificados através de vigilância hospitalar ativa de janeiro/2000 a dezembro/2019. Dados coletados por prontuário eletrônico. Diagnóstico de neuro-tuberculose possível ou provável definido através do escore clínico-laboratorial de Marais. RESULTADOS: Identificados 15 pacientes com neurotuberculose. A mediana de idade foi de 48 meses variando de 6 meses a 11 anos com predomínio do sexo masculino. A classificação de gravidade foi realizada à admissão através dos Critérios modificados da Medical Research Council e a maioria dos pacientes encontrava-se no estágio II (46,6%). As principais manifestações clínicas observadas foram: febre (73%), alteração do nível de consciência (73%), convulsão (60%), vômitos (53%), sonolência (53%), déficits focais (53%), cefaleia (46%) e alteração de nervos cranianos (26%). Os exames de neuroimagem identificaram: tuberculoma (50%), realce meníngeo (40%), hidrocefalia (40%) e isquemia (14%). Alterações líquóricas predominantes foram aumento de proteínas (mediana 89mg/dl) e celularidade (mediana 168 células) com predomínio mononucleares (78,5%), além de redução de glicose (mediana 27mg/dl). A confirmação microbiológica do *Mycobacterium tuberculosis* no líquido foi realizada em 20% dos casos através de cultura (6,6%) ou teste rápido molecular (13,3%). Tuberculose diagnosticada em outro sítio ocorreu em 53% dos pacientes. Oito (53%) pacientes evoluíram com sequela neurológica grave e 2 pacientes foram a óbito. CONCLUSÃO: A neurotuberculose é a forma de tuberculose extrapulmonar com maior morbimortalidade na faixa etária pediátrica. O diagnóstico é um grande desafio devido à natureza paucibacilar da infecção na infância bem como baixa sensibilidade e especificidade dos testes diagnósticos. O bom prognóstico está associado ao diagnóstico e tratamento em estágios iniciais da doença.