

## Trabalhos Científicos

**Título:** Relato De Caso: Tuberculose Disseminada Após A Vacina Bcg Em Paciente Com Doença Granulomatosa Crônica.

**Autores:** LARA JHULLIAN TOLENINO VIEIRA (SERVIÇO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA- SAE AMPLIADO MONTES CLAROS), LUANA PIRES MENDES (HOSPITAL SANTA CASA DE MONTES CLAROS), LUCIANA OLIVEIRA CUNHA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA UFMG), JANER APARECIDA SILVEIRA SOARES (SERVIÇO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA- SAE AMPLIADO MONTES CLAROS), MARCELO EUSTÁQUIO CAMPOS DE OLIVEIRA (HOSPITAL SANTA CASA DE MONTES CLAROS), ISABELLA DIAS RAPOSO (HOSPITAL SANTA CASA DE MONTES CLAROS)

**Resumo:** As imunodeficiências primárias (IDPs) ou erros inatos da imunidade são um grupo de doenças raras e com expressão heterogênea, sendo geralmente o produto de defeitos genéticos do sistema imunológico e do seu desenvolvimento. A reação adversa à vacina BCG (Bacillus Calmette-Guérin) acomete crianças com resposta imunológica celular deficiente e podem ser a primeira manifestação de tais condições. Trata-se de BDS, 7 meses, sexo masculino. Paciente deu entrada em hospital terciário no norte de Minas Gerais em janeiro de 2023 com quando de febre persistente há 2 meses associada a linfonodomegalia em região axilar direita de cerca de 4cm, anemia e perda ponderal. Durante recordatório da história pregressa do paciente, mãe refere presença de nodulação com saída de secreção purulenta em cicatriz de BCG, a qual mantinha com fistulização recorrente. Propedêutica hospitalar evidenciou em tomografias de tórax e abdome: linfonodomegalia com realce heterogêneo pelo meio de contraste, havendo áreas de necrose/liquefação de perimeio, acometendo as cadeias mediastinais e região axilar a direita. Pequenos nódulos pulmonares bilaterais, inespecíficos. Nódulo hepático hipovascularizado e hepatoesplenomegalia leve. Optado por realizar biópsia de linfonodo axilar: vistos vários granulomas epitelioides, por vezes com necrose central e células gigantes multinucleadas associadas e pesquisa de BAAR positiva. Linfadenite granulomatosa com necrose compatível com tuberculose linfonodal. Investigada família, sem contactantes com tuberculose pulmonar e/ou laríngea, aventada hipótese de tuberculose disseminada pós BCG. Criança foi encaminhada para serviço especializado de infectologia/reações vacinais, iniciado tratamento com: Rifampicina, Isoniazida e Etambutol conforme recomendações do Manual de vigilância epidemiológica dos eventos adversos vacinais e iniciada investigação para erro inato da imunidade. Criança apresentou melhora da febre após início do tratamento, realizou acompanhamento com oftalmologista devido risco de neurite óptica e em 01/08/2023: realizado exame de dihidro-rodamina (DHR) e painel genético com diagnóstico de doença granulomatosa crônica (DGC). Atualmente, em tratamento conjunto nos serviços de infectologia e imunologia.: A vacina BCG é composta por uma linhagem atenuada de Mycobacterium bovis, essa bactéria é naturalmente menos virulenta para humanos e normalmente não obtém sucesso na infecção, porém se torna um agente de complicações importantes em pacientes com erro inato da imunidade. O diagnóstico da doença granulomatosa crônica e das demais imunodeficiências primárias constituem um desafio, visto que, muitas vezes ocorre de forma tardia, em contexto de infecções graves e de alta mortalidade. Melhorar as políticas de saúde pública para o rastreamento de casos de erro inato da imunidade aumentando a conscientização dos médicos sobre os riscos da vacina BCG entre esse grupo de pacientes é altamente recomendado.