



23º CONGRESSO  
BRASILEIRO DE  
INFECTOLOGIA  
PEDIÁTRICA  
32º SIMPÓSIO  
BRASILEIRO DE  
VACINAS  
30 DE ABRIL A 03 DE MAIO DE 2023 - São Paulo - SP

30 DE ABRIL  
A 3 DE MAIO

Novotel São Paulo Center Norte  
Av. Zaki Nakhchi, 500 - Vila Guilherme, São Paulo



## Trabalhos Científicos

**Título:** Tuberculose Pulmonar Associada A Apendicite Aguda E Tuberculose De Linfonodo Mesentérico Em Paciente Pediátrico Imunocompetente: Relato De Caso

**Autores:** DEBORAH DE ARRUDA MENDES DAMASCENO (HOSPITAL MUNICIPAL INFANTIL MENINO JESUS), VICTÓRIA GARCIA AGUDO (HOSPITAL SÍRIO LIBANÊS), LUCIANA BECKER MAU (HOSPITAL MUNICIPAL INFANTIL MENINO JESUS), PEDRO VALE BEDE (HOSPITAL MUNICIPAL INFANTIL MENINO JESUS), ISABELLA NUNES VELOSO OLIVEIRA (HOSPITAL MUNICIPAL INFANTIL MENINO JESUS), LARYSSA ARGUELLES DE VARGAS ROSA (HOSPITAL MUNICIPAL INFANTIL MENINO JESUS)

**Resumo:** A Tuberculose (TB) é uma doença infecciosa causada pelo complexo Mycobacterium tuberculosis, sendo uma das infecções mais prevalentes no mundo. No Brasil, são registrados cerca de 80 mil novos casos e mais de 5 mil mortes por ano. A forma pulmonar corresponde a maioria dos casos, mas a doença também pode ser extrapulmonar, sendo, dentre essas, a TB ganglionar a mais comum em crianças. "Relatamos o caso de paciente masculino, 8 anos, brasileiro, família proveniente da Bolívia, com história de desnutrição e episódios recorrentes de infecções respiratórias. Procurou atendimento com queixa de febre, hiporexia, dor abdominal, vômitos e diarreia. Exame físico inicial evidenciou desidratação, febre e dor abdominal difusa, com suspeita inicial de abdome agudo inflamatório. Exames laboratoriais mostraram anemia, leucocitose e aumento de provas inflamatórias. Foi realizada Tomografia Computadorizada (TC) de Abdome, que revelou apendicite aguda e presença de linfonodos mesentéricos aumentados. Pelo quadro de desnutrição e infecções respiratórias, foi indicada TC de Tórax, que revelou opacidades consolidativas e cavitações sugestivas de processo inflamatório/infeccioso. Devido história prévia materna de TB pulmonar em 2021 e sintomas e exames sugestivos, foi iniciada a investigação para TB. Diante da forte suspeita clínica e dos critérios de pontuação para crianças menores de 10 anos, iniciou-se tratamento com Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida. Em virtude do quadro abdominal, paciente foi submetido à apendicectomia com realização de biópsia linfonodal. O anatomopatológico do apêndice confirmou apendicite aguda, e a biópsia linfonodal evidenciou TB de linfonodo mesentérico (pesquisa de BAAR em linfonodo positiva). Posteriormente, com a cultura do lavado gástrico e o resultado do IGRA também positivos, foi confirmada a presença de TB pulmonar. O paciente seguiu tratamento e evoluiu com melhora clínica. Recebeu alta após 9 dias de internação com seguimento ambulatorial e indicação de investigação familiar." "Em crianças, a TB pulmonar costuma ser paucibacilar, o que torna os exames microbiológicos frequentemente negativos. Além disso, os sintomas e achados radiológicos podem ser inespecíficos. O sistema de pontos ajuda a padronizar a avaliação, aumentando a sensibilidade do diagnóstico. Porém, ele é usado apenas para a forma pulmonar, enquanto as extrapulmonares exigem uma anamnese detalhada a partir da suspeita clínica e análise epidemiológica. O diagnóstico precoce possibilita o início do tratamento, tornando maior a chance de cura e a prevenção de complicações tardias. É importante ressaltar que a investigação e tratamento de adultos contactantes é fundamental para o controle da disseminação da doença. Para o combate eficaz da TB, é essencial um compromisso entre profissionais de saúde e gestores públicos, com políticas que facilitem a prevenção, diagnóstico e tratamento, sendo assim, possível avançar rumo à redução dos casos de TB no Brasil