



36^º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o Futuro



Trabalhos Científicos

Título: Tuberculose Pulmonar: Um Diagnóstico Nem Sempre Lembrado - Relato De Caso

Autores: CAROLINE CAMPOS RABELO (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI); DALVA HELENA GADIOLI CORTEZ (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI); DANIELA DOS SANTOS FERREIRA (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI); KATIA ZENI DA ROSA (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI); LUDMILA PADUA DOMINGUES (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI)

Resumo: INTRODUÇÃO A tuberculose é um problema de saúde prioritário no Brasil. Na infância, a diversidade de apresentações clínico-radiológicas e a reduzida positividade dos exames bacteriológicos dificultam a diferenciação entre exposição, infecção e doença. DESCRIÇÃO DO CASO K.V.N.B, feminina, 18 meses, natural de São Paulo, deu entrada em nosso serviço com quadro de tosse produtiva e febre com evolução de 4 dias além de perda ponderal. Durante investigação foi diagnosticado pneumonia lobar em ápice direito. Paciente possuía uma internação prévia há 5 meses, com quadro clínico semelhante e mesma imagem radiológica, onde foi tratada com antibioticoterapia, sem alteração do padrão radiológico. Na internação atual foi instituído antibioticoterapia por 10 dias, sem melhora clínica. Após investigação laboratorial e de imagem, devido à alta probabilidade de tuberculose pulmonar pelos critérios diagnósticos, instituiu-se o tratamento com esquema tríplice com boa resposta. DISCUSSÃO A infecção tuberculosa constitui um grave problema de saúde pública nos países em desenvolvimento. Atinge principalmente em indivíduos entre 15 e 54 anos. A faixa etária pediátrica difere da forma adulta por ser abacilífera. Durante investigação da paciente em questão foram solicitados exames para elucidação diagnóstica sendo os resultados relevantes: pesquisa de contactante de tuberculose (não possuía), teste tuberculínico (PPD) forte reator 11 mm, ressonância nuclear magnética de tórax com presença de consolidação do lobo pulmonar superior direito, associado a oclusão do brônquio do segmento apical e das segmentações distais dos brônquios dos segmentos posterior e anterior, linfonomegalia mediastinal bilateral. Segundo os critérios diagnósticos, a menor apresentava um total de 45 pontos (emagrecimento há 5 meses, adenomegalia hilar e PPD de 11 mm) o que indica diagnóstico muito provável. Após instituição do esquema tríplice (Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida), paciente evoluiu com evidente melhora clínica e radiológica. CONCLUSÃO A tuberculose na infância continua sendo um desafio do ponto de vista de diagnóstico, com quadro de apresentação variável, contando com normas bem definidas de tratamento. E é recomendável que se empreendam esforços no sentido de ampliar medidas preventivas.