



Trabalhos Científicos

Título: Tuberculose Pulmonar Em Lactente

Autores: JOSÉ TARCÍSIO FERREIRA DE LIMA (SANTA CASA DE LIMEIRA); ANA CAROLINA SOUSA GOMES (SANTA CASA DE LIMEIRA); REINALDO CAZISSI (SANTA CASA DE LIMEIRA)

Resumo: Introdução: A tuberculose (TB) é uma doença infectocontagiosa, causada pelo Mycobacterium tuberculosis, também chamado de “bacilo de Koch (BK)”. A comprovação da doença na infância não é obtida na maioria dos casos. A prevenção em larga escala ainda se fundamenta na principal estratégia: a vacina BCG no primeiro mês de vida. Cerca de 75% dos casos na infância apresentam-se na forma pulmonar e 25%, extrapulmonares. Das formas pulmonares, 80% não têm confirmação bacteriológica. A positividade bacteriológica em pacientes pediátricos com TB é um evento raro para elucidar o diagnóstico. Descrição: Relato de um paciente de 3 meses, que apresentava quadro pulmonar com má evolução, a qual no início suspeitou tratar-se de uma pneumonia lobar, que apresentava ao raio-x de tórax uma consolidação em lobo médio e lobo superior à direita. Tratado com antibioticoterapia e com melhora do quadro clínico e laboratorial, porém a imagem radiológica permanecia inalterada. A criança retornou para realização de USG que evidenciou uma hepatização pulmonar, e durante este período iniciou febre e tosse produtiva, e foi iniciado novo esquema com antibiótico, porém febre permanecia. Foi então realizado uma tomografia de tórax que evidenciou consolidação heterogênea no lobo superior direito, com bolhas, sugerindo inclusive cavitações e com nível hidroaéreo. Não foi pensado em TB, devido a evolução e idade. Discussão: Em momento algum a criança apresentou insuficiência respiratória. Foi aventada a possibilidade de o caso tratar-se de algo congênito, sequestro pulmonar, bronquiectasia ou até mesmo uma necrose. Em nenhum momento suspeitou-se ser tuberculose. Porém, para elucidar o diagnóstico, seria necessário encaminhar o paciente a uma unidade em que pudesse fazer broncoscopia, biópsia ou cirurgia, pois não tínhamos estes recursos para fechar este caso. Conclusão: Após encaminhar o paciente para uma unidade com maiores recursos e realizado mais exames, o paciente foi finalmente diagnosticado com tuberculose pulmonar e foi iniciado