



## Trabalhos Científicos

**Título:** Tuberculose Miliar Em Índigena – Relato De Caso

**Autores:** PABLO RUAN MONTEIRO (FACULDADE SÃO LUCAS); BRENDA PIRES (FACULDADE SÃO LUCAS); TARIQUI SILVA (FACULDADE SÃO LUCAS); ANA CAROLINA CARVALHO (UFAC); THAÍLA SANTOS (UFAC); THIAGO DANTAS (FACULDADE SÃO LUCAS); MAGDA AFONSO (FACULDADE SÃO LUCAS); CARLA LAGRECA (FACULDADE SÃO LUCAS)

**Resumo:** TUBERCULOSE MILIAR EM ÍNDIGENA – RELATO DE CASO Pablo Ruan de Macedo Monteiro, Brenda de Lima Louzada Pires, Tariqui Costa Silva, Ana Carolina Sá de Souza Carvalho, Thaíla Alves dos Santos e Thiago Costa de Araújo, Dantas Magda Priscila Cardoso Afonso, Carla Capita Lagreca  
**Introdução:** Por ordem de frequência, a tuberculose extrapulmonar acomete mais comumente linfonodos, pleura, trato geniturinário e meninges. Na tuberculose miliar esses órgãos são acometidos pela disseminação hematogênica do bacilo Mycobacterium tuberculosis. A tuberculose disseminada pode se instalar em casos de imunossupressão como insuficiência renal, diabetes melitus, subnutrição e indígenas, já que esses possuem certo grau de imunossupressão, ainda não totalmente esclarecido. **Material e métodos:** Descrição de caso clínico de um paciente de 11 anos, sexo feminino. **Resultados:** R.U.E.W.W., 11 anos, feminino, indígena, natural de Porto Velho, Rondônia, apresentou-se ao CEMETRON (Centro de Medicina Tropical de Rondônia) com queixa de tosse produtiva e relato de contato prévio com tuberculose. Após 3 semanas, paciente apresenta febre, súbita perda de peso e piora do quadro geral, o que motivou internação hospitalar no setor de isolamento do CEMETRON. Levantou-se diversas hipóteses diagnósticas, a saber: neoplasias, tuberculose, paracoccidiodomicose, SIDA e leucemia. Solicitou-se tomografia computadorizada (TC) de tórax e abdome que revelou alterações pleuropulmonares, renais, hepáticas, ganglionares e esplênicas. **Discussão:** A população indígena se torna mais susceptível a doenças graves por ter defesas imunitárias menos eficazes, o que possivelmente está ligado a um déficit alimentar, e no caso da tuberculose disseminada por não receber a dose de vacina BCG após o nascimento. **Conclusão:** A tuberculose miliar não é diagnóstica facilmente quando em pacientes HIV negativo, o que pode favorecer ainda mais a disseminação da doença. Em virtude das peculiaridades socioculturais das comunidades indígenas, a tuberculose representa um importante problema de saúde para essa população.