



Trabalhos Científicos

Título: Tuberculose Ganglionar E Pulmonar Em Adolescente.

Autores: MILKA MONSALVES (ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ); GABRIELA MAIA MOTA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); LEOPOLDO JACOMEL (PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA)

Resumo: Introdução: O diagnóstico de tuberculose na infância é estabelecido a partir de um escore entre dados clínicos, radiológicos e da reatividade ao PPD. Descrição do caso: IAS, 15 anos, procedente de Morada Nova CE, procurou assistência médica na Emergência de Hospital terciário de Fortaleza devido a gengivorragia e petéquias em tórax e membros superiores com 8 dias de evolução; negando outras queixas. Solicitado Hemograma Completo: Plaquetopenia (30.710, restante das séries normais) sendo internado na Enfermaria com a Hipótese Diagnóstica de PTI. Na admissão, o paciente relatou que aos 11 anos recebeu tratamento para tuberculose ganglionar. Em 2014 foi investigado para Lúpus, Doença por Citomegalovírus e PTI, sem diagnósticos conclusivos. Naquele internamento, foi evidenciada condensação inflamatória no parênquima pulmonar (Tuberculose Pulmonar), sendo iniciado esquema básico. Abandonou tratamento no 2do mês. Negava perda ponderal e sintomas constitucionais. Ao exame apresentava EGB, acianótico, anictérico afebril, eupneico, hidratado, normocorado. Cicatriz de BCG. Presença de petéquias e equimoses em tórax e membros superiores. Região cervical à esquerda massa linfonodal de 3-4 cm, lisa, móvel, de consistência pétrea, indolor à palpação e 2 linfonodos fibrelásticos, indolores, móveis, de 1,5 cm cada. O restante do exame físico não apresentava alterações. PPD 18 mm, Ultrassonografia de região cervical: linfonodos já descritos. Radiografia de Tórax AP e perfil com imagem de condensação homogênea em terço médio de hemitórax esquerdo. Tomografia de tórax e de região cervical, ambas com aspectos sugestivos de tuberculose pulmonar e ganglionar em atividade Iniciou tratamento com esquema básico para Tuberculose Pulmonar, sendo considerado caso de retorno após abandono. Discussão O diagnóstico de Tuberculose na criança, baseia-se em critérios de pontuação. Conclusão: O paciente apresentava quadro radiológico: + 15 pontos; contato com adulto tuberculoso: + 10 pontos; teste tuberculínico >5mm: +15 pontos. Total 40 pontos: diagnóstico muito provável.