



Trabalhos Científicos

Título: Tuberculose Entérica: Um Caso De Abdome Agudo.

Autores: NATÁLIA FREITAS FRANCELINO DIAS (RESIDENTE - HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN, FORTALEZA-CE); FRANÇOIS LOIOLA PONTE DE SOUZA (PEDIATRA - HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN, FORTALEZA-CE); JÉSSICA DE CARVALHO SILVA (ACADÊMICA - FACULDADE DE MEDICINA ESTÁCIO DE JUAZEIRO DO NORTE, JUAZEIRO DO NORTE-CE); JÉSSICA BEZERRA CUSTÓDIO (ACADÊMICA - UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ, FORTALEZA-CE); ROCINO MARINHO DE OLIVEIRA NETO (CIRURGIÃO - HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN, FORTALEZA-CE); RODRIGO SCHULLER HONORIO (PATOLOGISTA - HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN, FORTALEZA-CE); CAMILA RODRIGUES NEPOMUCENO (ACADÊMICA - UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ, FORTALEZA-CE); ELLEN MOURÃO SOARES LOPES (RESIDENTE - HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN, FORTALEZA-CE); FERNANDA PAIVA PEREIRA HONÓRIO (PEDIATRA - HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN, FORTALEZA-CE); TACILLA HANNY DE SOUZA ANDRADE (ACADÊMICA - UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ, FORTALEZA-CE); LEDA MONTALVERNE FROTA DE AZEVEDO (RESIDENTE - HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN, FORTALEZA-CE); THAMARA RIBEIRO LIMA (RESIDENTE - HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN, FORTALEZA-CE); ÍTALO OLIVEIRA DE QUEIROZ (RESIDENTE - HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN, FORTALEZA-CE); MARIA CONCEIÇÃO ALVES JUCÁ (PROFESSORA - UNIVERSIDADE DE FORTALEZA, FORTALEZA-CE)

Resumo: Introdução: A tuberculose (TB) intestinal é uma forma rara de TB extrapulmonar, com alta morbimortalidade. A instalação do quadro é insidiosa, dificultando o diagnóstico, exigindo alta suspeição clínica, afim de se obter um diagnóstico precoce e evitar complicações ao paciente. Descrição do caso: 15 anos, masculino, há um mês iniciou quadro de perda ponderal, distensão abdominal, febre noturna, mialgia e tosse seca. Foi hospitalizado com hipótese de sepse por pneumonia e abdome agudo. Evoluiu com hipotensão, peritonite, ascite, icterícia e derrame pleural. Submetido a laparotomia exploradora que evidenciou perfuração ileal terminal, sendo realizado ressecção e ileostomia. Foi visualizado bloqueio em fossa ilíaca direita (bloco linfonodal) e realizado apendicectomia. Realizou teste rápido para HIV, que foi negativo e teste gene-xpert, que foi positivo. Após resultado sorológico, iniciou terapia com rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol. O anatomopatológico da peça demonstrou granulomas em todas as túnicas da parede entérica. Após 25 dias do início do tratamento, paciente evoluiu com hepatite medicamentosa e alterações hematómicas. Por isso, foi suspenso esquema inicial e, após a melhora dos parâmetros laboratoriais, reintroduzido esquema alternativo com estreptomicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol. Paciente progrediu com melhora clínica e recebeu alta para continuar tratamento ambulatorialmente. Discussão: A enterite tuberculosa acomete mais a região ileocecal, devido a uma estase fisiológica e abundância de tecido linfóide. A principal alteração detectada é a dor abdominal. O diagnóstico é dado de forma presuntiva e, de forma definitiva, através da histologia. O tratamento da TB intestinal é eminentemente clínico. O tratamento cirúrgico é reservado para casos de persistência do diagnóstico indefinido e de complicações, as quais aumentam significativamente a mortalidade do paciente. Conclusão: O relato demonstra a importância de um diagnóstico precoce dessa manifestação rara de TB, a fim de realizar um tratamento de forma efetiva e precoce, para evitar desfechos desfavoráveis aos pacientes.