



## Trabalhos Científicos

**Título:** Apresentação De Tuberculose Disseminada Em Idade Pediátrica

**Autores:** ALINE PORTELA MUNIZ (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); MARIA DA CONCEIÇÃO ALVES JUCÁ (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); FERNANDA PAIVA PEREIRA HONÓRIO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); CAMILA BARBOSA GONDIM (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); JOÃO VICTOR CABRAL CORREIA FÉRRER (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ); TACILLA HANNY DE SOUZA ANDRADE (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ); VITÓRIA NUNES MEDEIROS (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ); CAIO VIDAL BEZERRA (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ); MATHEUS MARTINS DE SOUSA DIAS (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ)

**Resumo:** Tuberculose é uma infecção bacteriana crônica por *Mycobacterium tuberculosis* de apresentação predominantemente pulmonar. As formas extrapulmonares são mais comuns na faixa pediátrica, cujo diagnóstico preciso torna-se difícil, devido a necessidade de alta suspeição clínico-epidemiológica. Paciente masculino, 11 anos de idade, deu entrada em um hospital infantil terciário com quadro de tosse crônica há cerca de 1 ano sem resposta a antibioticoterapia, perda ponderal (14,5 quilos em 7 meses); febre noturna diária; sudorese noturna, hiporexia, diarreia aquosa há 1 semana. Ao exame físico encontrava-se bastante emagrecido, com linfonodomegalia generalizada em cadeias não típicas (supraclavicular e epitroclear esquerdas), murmúrio vesicular abolido em ápice pulmonar esquerdo. Realizado tomografia computadorizada de tórax e abdome que evidenciaram nódulo com centro necrótico, em lobo superior, além de menores nódulos distribuídos de forma randômica em pulmão direito sugestivos de tuberculomas, linfonodomegalia mediastinal e retroperitoneal, derrame pericárdico, erosão de vértebra C6, espessamento difuso de cólon ascendente sugestivos de tuberculose disseminada. Ressonância magnética identificou mal de Pott em coluna cervical e lesões nodulares necróticas córtico-subcorticais supra e infratentoriais, compatíveis com neurotuberculomas. Realizada broncoscopia com coleta de material que evidenciou cultura e pesquisa de bacilo-álcool-ácido-resistente positivos em escarro e inflamação granulomatosa em histopatológico. Iniciado tratamento antituberculose com melhora clínica e investigação clínica ambulatorial para imunodeficiência. Trata-se de um paciente com tuberculose grave, multissistêmica, com graves complicações. A tuberculose apresenta elevada prevalência no Brasil, devendo-se ter elevada suspeição clínico-epidemiológica principalmente na faixa etária pediátrica, a fim de evitar agravamento ou sequelas, que aumentam significativamente a morbimortalidade. A relevância desse relato está na descrição de um caso atípico de tuberculose disseminada na infância, devendo-se sempre atentar nesses casos para investigação de imunodeficiência.