



Trabalhos Científicos

Título: Tuberculose Meningo-Encefálica Em Criança

Autores: CONCEIÇÃO APARECIDA WOYTOVETCH BRASIL (SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU); MARIA LUIZA TOPANOTTI (SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU); RENATA SABAG KOSTIN (HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCANTI); REGIANE DA SILVA (HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCANTI); DAIANA RIBEIRO DA SILVA (HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCANTI); SILVANA TEODORA COPETTI (HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCANTI); ORIGENES JOSÉ CAPELLANI (HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCANTI); PAMELA CRISTINA FRAGATA DOS SANTOS (HOSPITAL MUNICIPAL PADRE GERMANO LAUCK); ELBA VIRGÍNIA BENITEZ AGUERO (HOSPITAL MINISTRO COSTA CAVALCANTI)

Resumo: A tuberculose (TB) é uma doença infecciosa transmissível que afeta prioritariamente os pulmões. Causada pela *Mycobacterium tuberculosis*, é considerada um grave problema de saúde pública não solucionado, especialmente em países subdesenvolvidos, como o Brasil. O acometimento do sistema nervoso central (SNC) é uma das formas mais temidas em menores de cinco anos de idade devido a morbi-mortalidade alta que costuma causar. Este trabalho tem como objetivo relatar um caso de TB meningo-encefálica em Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) no oeste do Paraná. Trata-se de uma lactente, 18 meses, sexo feminino, vacinada, desnutrida, sem contato prévio com doentes, HIV negativo, internada por quadro respiratório. Tratada inicialmente com ampicilina/sulbactam por 4 dias. Evoluiu com piora clínica, vômitos, rigidez mandibular e nugal, com períodos de agitação psicomotora, sonolência, crise convulsiva e midríase bilateral. Foi transferida para a UTIP com Glasgow 11; suspeita de hipertensão intracraniana (HIC) e meningite. Após exames de imagem, visualizado moderada dilatação do sistema ventricular supra e infratentorial, coletado líquido cefalorraquidiano (LCR) com alterações quimiocitológicas compatíveis com TB. Realizada técnica de reação em cadeia de polimerase (PCR) no LCR para TB: resultado negativo assim como cultura; investigado também em lavado gástrico PCR positivo para *Mycobacterium tuberculosis*, assim como cultura. Iniciado tratamento com antituberculostáticos associado a corticoterapia, fisioterapia precoce e, após segunda semana de tratamento, foi submetida a derivação ventrículo-peritoneal. O estadiamento clínico da TB do SNC foi realizado de acordo com o proposto por Lincon et al, como estágio III: presença de alteração do nível de consciência. Esse caso, como a maioria dos casos de TB do SNC, apresenta alterações no exame neurológico inicial. Infelizmente as sequelas neurológicas são comuns e o prognóstico depende do diagnóstico oportuno. Análise do lavado gástrico forneceu melhores resultados que os do LCR, por isso sempre tentar recuperar o agente etiológico nos vários líquidos corpóreos.