



Trabalhos Científicos

Título: Meningoencefalite Tuberculosa

Autores: TAYSE ALEXANDRINO BEZA (HIJG); SONIA MARIA DE FARIA (HIJG); MARCOS PAULO GUCHERT (HIJG); AROLDO PROHMANN DE CARVALHO (HIJG); RODRIGO VASCONCELLOS MARZOLLA (HIJG); YNNAIANA NAVARRO DE LIMA SANTANA (HIJG); JÉSSICA MALLMANN ERBES SCHAEFER MARTINS (HIJG); PRISCILLA DE SOUZA PRIGOL (HIJG); BRUNA ZAGO (HIJG); KAYANE FOLCHINI CESCA (HIJG); KAREN FAVARIN (HIJG); BARBARA HOFFMANN LOLLI (HIJG); SYLVIA KOWALSKI PEREIRA (HIJG); CAMILA COAN (HIJG); FLÁVIA MARIA ZANDAVALLI NEVES DA FONTOURA (HIJG)

Resumo: Introdução: Meningoencefalite tuberculosa é uma forma de tuberculose extrapulmonar e para seu tratamento é indicada hospitalização em todos os casos. Descrição do caso: D.L.P, 18 meses, masculino, procedente de Palhoça-SC. Menor com febre há 7 dias, tosse e coriza, diagnosticado com pneumonia em lobo superior esquerdo há quatro dias, sendo tratado com Amoxicilina 80mg/kg/dia, recebeu o antibiótico por 3 dias. Apresentou melhora da febre, porém evoluiu com prostração intensa, associado a vômitos, inapetência e dificuldade em deambular. História de contato com adulto em tratamento para tuberculose pulmonar. Ao exame irritado, hipoativo, ausculta cardiopulmonar sem alterações e sem sinais meníngeos. Ptose palpebral direita, desvio de rima labial para esquerda, força presente em membros inferiores. Tomografia de crânio sem alterações no crânio, presença de linfonodos cervicais aumentados a esquerda. Realizada punção líquórica com as seguintes características: líquido incolor, turvo, 32 leucócitos (14% neutrófilos, 86% monócitos), glicose 8, proteínas 157, hemácias 309. Diagnosticado com meningoencefalite tuberculosa. Discussão: A meningoencefalite tuberculosa ocorre em 3% dos pacientes com tuberculose que são HIV negativos e em 10% dos casos de pacientes HIV positivos. Seu diagnóstico é feito através do líquido que tem como características: Aspecto: límpido ou ligeiramente turvo, incolor ou xantocrômico, glicose diminuída, proteínas aumentadas, leucócitos: 25-500 microscopia negativa (gram), cultura: crescimento em meio de Löwenstein-Jensen. O tratamento indicado consiste no esquema básico de tratamento para tuberculose, com fase de manutenção prolongada e associação a corticoide por 4 semanas. Conclusão: O diagnóstico e tratamento da meningoencefalite tuberculosa são de suma importância, evitando assim suas complicações, como a hidrocefalia.