



Trabalhos Científicos

Título: Linfadenite Cervical Por Mycobacterium Kansasii Em Paciente Imunocompetente: Relato De Caso E Revisão Da Literatura

Autores: WENDY SERRA OLIVEIRA NOZELA (HOSPITAL MUNICIPAL INFANTIL MENINO JESUS); MARIANA DE CASTRO (HOSPITAL MUNICIPAL DR. CARMINO CARICCHIO); YU CHING LIAN (INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMÍLIO RIBAS); VERÓNICA GUILLÉN CADIMA (COMPLEXO HOSPITALAR EDMUNDO VASCONCELOS); FELIPE FERNANDO SILVEIRA FUENTES (HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO ESTADUAL); PEDRO TELES DE MENDONÇA NETO (HOSPITAL INFANTIL CANDIDO FONTOURA); CAMILA IRINI OLIVEIRA PERIVOLARIS (HOSPITAL INFANTIL DARCY VARGAS); EDUARDO PREVELATO ATHAYDE FILHO (INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMÍLIO RIBAS); FERNANDA SUYAMA DINALLO (INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMÍLIO RIBAS); MARCIA REGINA SILVA DE SOUSA (HOSPITAL MUNICIPAL DO CAMPO LIMPO)

Resumo: Introdução: As Micobacterias não tuberculosas (NTM) podem causar síndromes clínicas distintas, como doença pulmonar progressiva, linfadenite, doença disseminada e infecção cutânea. As espécies mais comuns são complexo Mycobacterium avium (MAC) e Mycobacterium kansasii, ambas de crescimento lento. A linfadenite é a manifestação mais comum da NTM, sendo causada principalmente pelo Mycobacterium avium (MAC). A Mycobacterium kansasii causa principalmente doença pulmonar semelhante à tuberculose, porém pode causar doença disseminada, particularmente em pacientes imunodeprimidos. Descrição do caso: Paciente MGDS, 15 anos, procedente e residente em São Paulo, mora com pai, usuário de drogas (maconha, cocaína). Apresentou história de aumento de linfonodos cervicais bilaterais há 6 meses, com aumento progressivo e dor local associada. Negava perda de peso. Deu entrada no serviço de infectologia, onde foram solicitados exames de triagem infecciosa, sorologias, culturas, PPD, testes imunológicos e foi realizada biopsia dos linfonodos cervicais. Apresentou sorologias negativas para HIV, PPD reator (20mm) e cultura do linfonodo cervical positiva para Mycobacterium Kansasii. Foi iniciado tratamento e paciente evoluiu com melhora do quadro, sendo encaminhado para acompanhamento ambulatorial. Discussão: A linfadenite causada pela NTM normalmente surge unilateral e se amplia lentamente ao longo de várias semanas, podendo desenvolver flutuação, descoloração violácea e drenagem. O diagnóstico definitivo requer isolamento da micobactéria, como foi realizado no caso relatado, ou através da reação em cadeia da polimerase da drenagem de fístula, tecido ou material caseoso. Apesar da NTM ter a linfadenite como manifestação comum, a Mycobacterium Kansasii causa mais doença pulmonar, sendo outras formas mais frequentes em pacientes imunodeprimidos, ao contrário do observado neste caso. Conclusão: As micobacterias não tuberculosas podem apenas colonizar o organismo em indivíduos imunocompetentes, porém podem se apresentar como agentes oportunistas causando doença grave em pacientes imunossuprimidos. Desta forma, torna-se imperiosa a investigação mais completa da doença no paciente do caso relatado.