



Trabalhos Científicos

Título: Tuberculose Peritoneal Em Criança De 11 Anos: Relato De Caso

Autores: ÍCARO FIORAVANTE GERMANO FEITOSA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES), ÁUREA NOGUEIRA DE MELO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES), LEONARDO MOURA FERREIRA DE SOUZA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES), MYLENA TAÍSE AZEVEDO LIMA BEZERRA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES), MARIA EUGÊNIA BARROS CHAGAS BASTOS (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ONOFRE LOPES), MARINA MARIA VIEIRA DE FIGUEIREDO CALDAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE), MARIA TAMYRES DE CARVALHO FREITAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** A tuberculose continua sendo importante causa de morbimortalidade. A Tuberculose Peritoneal (TBP) é uma forma extrapulmonar rara da doença, sendo mais observada em adultos, porém com casos relatados em crianças. Este relato objetiva descrever caso de TBP em criança de 11 anos. **DESCRIÇÃO DO CASO:** W.M.S.D., masculino, 11 anos, iniciou há 03 meses dor predominante em abdome superior, sem irradiação, sem fatores de melhora/piora, inicialmente de baixa/média intensidade, evoluindo com piora da intensidade. Após 01 mês, notou-se aumento do volume abdominal (principalmente em hipogástrio), perda de peso (5 kilogramas) e febre (inicialmente intermitente e posteriormente diária e vespertina). Apresentou ainda dispneia aos médios esforços e dor à mudança de decúbito. Ao exame físico, apresentava-se emagrecido, hipocorado, com linfonodos inguinais aumentados bilateralmente (aproximadamente 2,5 cm) e endurecidos. Abdome era globoso, difusamente doloroso à palpação, tenso, apresentando massa que se estendia de flanco e fossa ilíaca direita a flanco e fossa ilíaca contralaterais. Foram realizadas Tomografias Computadorizadas (TC) de tórax e abdome, mostrando consolidação no lobo médio direito, linfonodomegalias mediastinais e espessamento peritoneal difuso nodulariforme, em aspecto de 'omental cake'. No anatomopatológico de fragmento peritoneal, detectou-se processo inflamatório crônico granulomatoso com necrose caseosa. **DISCUSSÃO:** A TBP é extremamente rara em crianças. Há casos relatados em crianças entre 6 meses e 16 anos de idade, estando nosso paciente nessa faixa etária. As manifestações clínicas são inespecíficas: distensão e dor abdominal, febre, emagrecimento e sudorese noturna. Na TC de abdome, a ascite é o principal achado, seguido de anormalidades peritoneais (espessamento, nódulos), corroborando o achado da TC do nosso paciente. **CONCLUSÃO:** Diante da raridade da TBP, enxergamos a necessidade de relatar este caso, objetivando promover maior conhecimento e suspeição clínica para a comunidade médica ao se deparar com casos semelhantes, buscando rapidez na elucidação diagnóstica e no início do tratamento adequado.