



Trabalhos Científicos

Título: Tuberculose Ganglionar Em Criança – Um Relato De Caso

Autores: GABRIELLA ROSSI DOMINGUES (FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA-FAMEMA), MARIANA DRIGO ALEM (FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA-FAMEMA), ANDRESSA MARIA SOUZA PLÁCIDO (FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA-FAMEMA), FERNANDA DONEGÁ CAVALLARI (FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA-FAMEMA), CAMILA GARCIA FERRARI JACOB (FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA-FAMEMA), SCHIRLEI BAUMGARTNER INADA (FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA-FAMEMA)

Resumo: O Brasil tem níveis epidemiológicos de Tuberculose (TB) declarados emergenciais pela Organização Mundial de Saúde (OMS). A TB Ganglionar é umas das formas extrapulmonares mais comuns. Crianças expostas a adultos incluídos nos grupos de risco têm maior chance de contraí-la. Neste trabalho, relata-se o caso de paciente masculino de dez anos, apresentando há quatorze dias febre, miastenia, palidez, hiporexia e tremores. Seu pai encontrava-se em regime penitenciário, sendo visitado pela avó do paciente. Sem melhora com antibioticoterapia empírica, foi internado para investigação do diagnóstico. Imagem suspeita em radiografia de tórax incentivou realização de uma tomografia computadorizada de tórax, com massa mediastinal de origem ganglionar de características granulomatosas, e conseguinte biópsia de linfonodo cervical. Resultado da biópsia indicando TB Ganglionar e iniciado tratamento com evidente melhora clínica posterior. A tuberculose ganglionar apresenta-se habitualmente com tumefação indolor de cadeia ganglionar que aumenta gradualmente nos estágios iniciais, sendo mais frequentemente unilateral. Sinais sistêmicos e outros sintomas, além de febre baixa, estão geralmente ausentes. Em geral, a Prova Tuberculínica Cutânea é reativa e radiografia de tórax normal. O diagnóstico definitivo é obtido por Mycobacterium tuberculosis em meios de cultura ou por técnica de reação em cadeia da polimerase (PCR). A aspiração por agulha fina é a técnica mais utilizada. A informação sobre possível convívio da criança com adulto tuberculoso bacilífero é extremamente relevante, como no presente caso. Cerca de 20 dos casos de TB em crianças têm apresentação extrapulmonar. Ausência do isolamento do agente e exame histológico inconclusivo implicam em atraso no tratamento. O principal consenso sobre tuberculose na infância pela OMS afirma que a associação de características clínicas, radiológicas e epidemiológicas é mais indicado para o diagnóstico. Baixa positividade dos parâmetros diagnósticos indica necessidade de novos métodos com melhor relação custo-efetividade para implementação no sistema público, validos também para população pediátrica.