



Trabalhos Científicos

Título: Tuberculose Com Cavitação Em Lactente Complicada Com Pneumotórax De Repetição

Autores: DANIELI MAYUMI KIMURA LEANDRO (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), ISABELA CRISTINA CRUZ (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), JÉSSICA ZABELLI (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), KYSSIA SUÉDNA FIDELIS DE MESQUITA (CENTRO UNIVERSITÁRIO TIRADENTES - AL), MARÍLIA AGRA NORMANDE (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), RENATA PLECH DE AMORIM (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), SAMANTHA FARIA DE MATOS (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), THAÍS PLECH DE AMORIM (UNIFACISA - PB), FLÁVIA JACQUELINE ALMEIDA (IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO)

Resumo: INTRODUÇÃO Apesar do avanço no tratamento, a tuberculose ainda é considerada importante causa de morbidade em contextos socioeconômicos desfavoráveis e uma das dez principais causas de mortalidade infantil. DESCRIÇÃO DE CASO Menina, 1 ano, brasileira, hígida, pais bolivianos, residindo em SP capital em casa com mais 9 pessoas. Com história de viagem recente à Bolívia e contato com tia tossidora crônica. Mãe referiu paciente com tosse produtiva, cansaço e febre há 7 dias. Apresentava-se taquipneica, com estertoração crepitante à direita e sopro tubário. A radiografia torácica identificou opacificação em lobo superior direito. Internada para tratamento de pneumonia lobar, sem melhora. Devido quadro clínico-epidemiológico, aventada hipótese de tuberculose pulmonar e iniciada investigação: PPD 20 mm, PCR para Bacilo de Koch (BK) positivo no lavado gástrico. Iniciado esquema RIP e orientado seguimento ambulatorial. Não houve boa adesão ao tratamento, sem comprovação de uso de medicação prescrita. Após dois meses, paciente foi reinternada no serviço com quadro de dor abdominal, febre e desconforto respiratório, com radiografia de tórax revelando pneumotórax à direita com desvio de mediastino. Necessitou de cuidados intensivos e ventilação mecânica, evoluindo com frequentes recidivas do pneumotórax hipertensivo, necessitado de seis drenagens torácicas para alívio. Após retomar tratamento RIP evoluiu com melhora do quadro. Atualmente está em seguimento ambulatorial especializado e atenção primária para supervisão diária de uso da medicação. DISCUSSÃO O caso descreve tuberculose pulmonar com identificação de BK e apresentação cavitária em lactente. Nessa faixa etária costumam ocorrer formas pulmonares disseminadas e paucibacilíferas. Destacamos a importante complicação relatada por abandono do tratamento, pneumotórax hipertensivo secundário à caverna, com necessidade de intervenções recorrentes. CONCLUSÃO A tuberculose permanece como importante causa de morbimortalidade no Brasil e no mundo. Nas crianças, atenção especial deve ser dada ao quadro epidemiológico e apresentações não usuais. O tratamento deve ser instituído precocemente ressaltando a importância da adesão, visando evitar complicações potencialmente fatais, como a relatada.