

## Trabalhos Científicos

**Título:** Mal De Pott Em Estágio Avançado: Um Relato De Caso

**Autores:** BRUNA CORRÊA PINTO DA ROCHA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO), DÉBORA LAÍNE DE SIQUEIRA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO), EVELYN DE SOUZA RIBEIRO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO), MARIANA FIALHO ARAUJO DA SILVA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO), RAFAELA BARONI AURILIO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO), PAULA FLORENCE SAMPAIO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO), VINÍCIUS MOREIRA GONÇALVES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO), LUCIANO DE ABREU MIRANDA PINTO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO), DENISE CARDOSO DAS NEVES SZTAJNBOK (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO)

**Resumo:** A tuberculose de coluna vertebral pode ocorrer em qualquer faixa etária, sendo mais frequente na primeira década de vida e na adolescência, responsável por pelo menos 10% das formas extrapulmonares. P.N.A.S, masculino, 2 anos, iniciou quadro febril, associado a anorexia e perda ponderal há 4 meses. Recebeu diagnóstico de pneumonia e foi tratado com antimicrobianos e antifúngicos no hospital de origem. Na radiografia de Tórax foi identificada uma tumoração em região dorsal, sendo complementada com Tomografia Computadorizada da coluna torácica, e na altura de T5, haviam áreas de calcificação e desabamento de corpos vertebrais próximos, e tórax com micronódulos difusos compatível com padrão miliar. Foi coletado aspirado traqueal com GeneXpert positivo para Mycobacterium tuberculosis, sem resistência à rifampicina, e iniciado tratamento com esquema básico RIP (Rifampicina, Isoniazida e Pirazinamida). Tia materna em tratamento para tuberculose. É transferido para UTI pediátrica de um Hospital Universitário com necessidade de ventilação não invasiva de forma intermitente e mantido tratamento. Apresentava-se taquipneico, com desconforto respiratório, fígado palpável há 4,5 cm do rebordo costal, e lesões por pressão em dorso e região occipital, deformidade em “C” da coluna vertebral, cifose acentuada no local da tumoração. Nos exames da admissão: anti-HIV negativo, e a cultura do lavado gástrico positiva para TB. Após 2 dias apresentou melhora clínica discreta sendo transferido para a enfermaria de pediatria, para prosseguir tratamento e investigação de erros inatos da imunidade. O mal de Pott (MP) é uma manifestação extrapulmonar da tuberculose (TB), com acometimento da coluna. Quanto mais precoce o diagnóstico, menores as chances de ocorrer complicações como cifose, estenose do canal vertebral e déficit neurológico permanente. O atraso no diagnóstico, contudo, é comum, visto que a doença tem muitas vezes um quadro clínico inespecífico, o que também foi evidenciado no relato. A principal razão para a troca do tratamento medicamentoso exclusivo pelo associado à cirurgia é o aparecimento de sintomas neurológicos, e o momento da abordagem depende da estabilidade clínica. As sequelas observadas com maior frequência são: paraplegia ou tetraplegia, déficit neurológico e dissociação atlantoaxial nos casos em que há acometimento vertebral e deformidade permanente da coluna, como visto no caso clínico. O MP ainda é uma doença subdiagnosticada na maioria dos casos, é frequente o retardo diagnóstico devido à inespecificidade clínica e evolução em geral subaguda da doença. O diagnóstico precoce e tratamento leva a melhores desfechos, reduzindo o risco de sequelas neurológicas graves.