

EP-079 - (21SPP-11763) - TUBERCULOSE PERITONEAL: UM DIAGNÓSTICO PARA LÁ DE APENDICITE

Mariana Reis¹; Tatiana Revez²; Joana Capela¹; Inês Almeida¹; Filipa Dias¹; Maria João Virtuoso¹

1 - Serviço de Pediatria – Centro Hospitalar e Universitário do Algarve – Unidade Faro; 2 - Serviço de Cirurgia – Centro Hospitalar e Universitário do Algarve – Unidade Faro

Introdução / Descrição do Caso

As formas extrapulmonares de tuberculose (TB) representam 30-40% dos casos na população pediátrica, sendo que a TB peritoneal (TBP) é rara em crianças saudáveis. Dor abdominal, febre e perda ponderal são os sintomas mais comuns.

Adolescente de 17 anos, sexo masculino, natural da Índia, residente em Portugal há 3 anos, previamente saudável, recorreu ao SU por febre vespertina com suores noturnos e dor abdominal com 15 dias de evolução, associados a vômitos persistentes nas últimas 24h. A salientar uma perda ponderal de 10 Kg. Sem contato com casos conhecidos de TB. À admissão apresentava um quadro clínico e laboratorialmente sugestivo de peritonite, e na ecografia identificou-se derrame peritoneal e coleções a nível da FID, sem identificação do apêndice ileo-cecal. Por suspeita de apendicite aguda, foi realizada laparoscopia exploratória, que mostrou ascite e múltiplos nódulos peritoneais do tipo miliar, tendo sido colocadas as hipóteses diagnósticas de carcinomatose ou TBP. Perante a elevada suspeição clínica de TBP, no 5º dia de internamento iniciou tuberculostáticos de 1ª linha (isoniazida, rifampicina, etambutol, pirazinamida), com evolução clínica favorável. O diagnóstico posteriormente confirmado pela biópsia peritoneal, que mostrou granulomas necrotizantes e na qual foi identificada, por PCR, *Mycobacterium tuberculosis*.

Comentários / Conclusões

Neste caso, a suspeição precoce de TBP face aos achados laparoscópicos facilitou a marcha diagnóstica e a instituição precoce de terapêutica. Deverá excluir-se esta entidade em doentes com ascite, sobretudo se acompanhada de outros sintomas abdominais ou constitucionais insidiosos. O diagnóstico de TBP ainda se mantém um desafio perante a apresentação fruste e inespecífica e os testes diagnósticos limitados.

Palavras-chave : tuberculose, peritonite, tuberculose peritoneal, laparoscopia