

## Pneumologia | Caso Clínico

### PD-323 - (20SPP-9410) - ONDE ESTÃO OS SINAIS? E PARA ONDE APONTAM?

Gabriela Botelho<sup>1</sup>; M Inês Nunes Marques<sup>1</sup>; Carla Cruz<sup>1</sup>; Lia Oliveira<sup>2,3</sup>; Teresa Bandeira<sup>2,3</sup>

1 - Serviço de Pediatria - Hospital do Espírito Santo de Évora; 2 - Unidade de Pneumologia, Serviço e Departamento de Pediatria, Hospital de Santa Maria, CHULN; 3 - Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa. CAML

#### Introdução / Descrição do Caso

Introdução: A tuberculose é um problema de saúde pública mundial. Na criança, a doença mediastino-pulmonar é a mais comum. Em regra, um caso corresponde a uma transmissão recente na comunidade. Idade inferior a 5 anos tem maior probabilidade de evolução para doença grave. Portugal tem, desde 2016, estratégia de vacinação de grupos de risco.

Descrição de caso: Rapaz de 19 meses que iniciou, no dia do internamento, prostração, febre (38,1°C) e ataxia da marcha. A avaliação clínica e analítica sugeriu encefalite aguda pelo que se iniciou terapêutica com Aciclovir e Ceftriaxone. A evolução indolente associada ao diagnóstico de tuberculose materna na véspera orientou o rastreio. Exame LCR sem alterações, radiografia de tórax (RXT) com hipotransparência heterogénea hilar sobretudo à direita, *Mantoux* com induração de 10mm e IGRA positivo. Iniciou-se terapêutica quadrupla com anti-bacilares ao 5º dia de internamento. No 9º dia RXT sugestivo de perturbação da ventilação no campo pulmonar direito. Após 1 mês de terapêutica, pela persistência da imagem radiológica, foi submetido a broncofibroscopia - granuloma obstrutivo na entrada do orifício do LSD e no brônquio segmentar B6b esquerdo. Iniciou-se terapêutica com prednisolona.

#### Comentários / Conclusões

A tuberculose endobrônquica embora rara atualmente é a forma de tuberculose mediastino-pulmonar mais frequente na infância. Resulta do processo de primoinfecção ganglionar, com inflamação, rutura da parede brônquica e drenagem de material caseoso, com formação de granulomas obstrutivos. O tratamento com prednisolona é controverso, mas pode contribuir para evolução sem sequelas.

**Palavras-chave :** Granuloma, Contacto intrafamiliar, Atelectasia, Tuberculose