

PD-253 - (20SPP-9549) - TUBERCULOSE EM IDADE PEDIÁTRICA. O QUE MUDOU?

M Inês Nunes Marques¹; Gabriela Botelho¹; Leonor Figueiredo¹; Carla Cruz¹

1 - Serviço de Pediatria, Departamento da Saúde da Mulher e da Criança, Hospital Espírito Santo Évora

Introdução e Objectivos

Cada diagnóstico de tuberculose latente (TL) ou doença (TD) representa a transmissão recente de *M. tuberculosis* (MT) na comunidade, entre um adulto infetante e um alvo pediátrico susceptível. A baixa incidência de tuberculose (TB) motivou o abandono da vacinação universal com BCG.

Caracterização epidemiológica da TB na população pediátrica, residente no distrito de Évora.

Metodologia

Estudo retrospectivo de processos clínicos de amostra em idade pediátrica que realizou IGRA de janeiro 2010 a junho de 2019. Excluídos: rastreio pré-tratamento imunomodulador; suspeita de TB sem contacto, factor de risco e IGRA negativo; processos incompletos.

Resultados

Foram identificados 49 casos (45 depois de 2015). Média de casos/ano 5,4 ±1,7. Idade mediana 5 anos (A) (11 meses - 17 A; 23 <5 A). Sem BCG 5 (3 elegíveis).

IGRA negativo em 36. Fizeram quimioprofilaxia 10. Na reavaliação positivaram 2 que iniciaram tratamento por TL (1 elegível para BCG).

Nos 9 casos de TL, idade média 7,8A ±2DP, houve maior prevalência em 2018 e incidência média de 1caso/ano. 3 sem BCG (2 elegíveis), todos iniciaram isoniazida, um com hepatotoxicidade.

Nos 5 casos TD, idade média 12,1A ±2,8DP, um sem BCG sem critério. 0,55 casos/ano. TB mediastino-pulmonar em 3 e TB extra-pulmonar (EP) em 2. Num caso isolou-se MT no LBA. Nos casos de TB EP, uveíte recorrente e meningite, não foi identificado contacto. *Mantoux* (4) positivo em 3 e anérgico no caso de meningite.

Conclusões

No distrito de Évora verificou-se um aumento dos contactos com adulto infetado, particularmente nos últimos anos (19/49), traduzido no aumento de TL em 2018. O reconhecimento de Portugal como país de baixa incidência impõe o cumprimento adequado das medidas de elegibilidade para BCG, rastreio, diagnóstico e tratamento precoce de TB.

Palavras-chave : Tuberculose, IGRA, idade pediátrica