



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021
6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

CAMPINAS - SP
08 A 11
DE OUTUBRO
2021

Relato de caso: tuberculose extrapulmonar, forma ganglionar, como diagnóstico diferencial de linfadenopatia periférica.

ARAÚJO, Breno Alves¹; LEITE, Thayná Catarino²; MAIA, Sarah Pereira Souto³; MARTINS, Suemara Fernandes da Silva²; VIANA, Paula Renata Ferreira².

1. Hospital Risoleta Tolentino Neves (HRTN); 2. Residente em Clínica Médica, HRTN; 3. Residente em Neurologia, HRTN.

Introdução

Condição endêmica em países em desenvolvimento, estima-se que aproximadamente 22% da população mundial esteja infectada pelo *Mycobacterium tuberculosis*. Apesar de mais frequente a apresentação da tuberculose (TB) na forma pulmonar, seu diagnóstico é mais amplo, devendo-se considerar sua manifestação extrapulmonar. Responsável por cerca de 43% das linfadenopatias periféricas em países em desenvolvimento, a tuberculose ganglionar está entre as formas mais frequentes de TB extrapulmonar, sendo mais frequente o acometimento de mulheres na faixa etária entre 20 e 40 anos de idade.

Objetivos

Relatar caso de paciente com diagnóstico de TB ganglionar como diagnóstico diferencial de linfadenopatia periférica.

Descrição do caso

ECD, sexo feminino, 46 anos, hipertensa, diabética, histórico de lesão benigna / artrose toraco lombar em 2004. Comparece ao hospital com relato há 1 ano de vômitos, hiporexia, fraqueza, sudorese noturna e perda de 15Kg. Ao exame físico admissional emagrecida e hipocorada com ausência de demais alterações. Em investigação da síndrome consumptiva evidenciado presença de lesão osteolítica em T11 associada a linfadenomegalias inguiniais bilaterais e presença de hipercalemia com paratormônio normal. Marcadores oncológicos – CA 125, CA 19.9, CEA e CA15.3 e reumatológicos normais, tomografia de crânio, tórax e abdome sem lesão suspeita, eletroforese de proteínas normal, presença de anemia de doença crônica, associada a colonoscopia e endoscopia digestiva alta sem alterações. Biópsia óssea mostrou lesão benigna (hemangioblastoma) o que não justificava todo contexto clínico. Por fim realizada biópsia linfonodal inguinal com resultado compatível com linfadenite crônica granulomatosa e necrotizante favorecendo etiologia infecciosa – sugestiva de TB ganglionar.

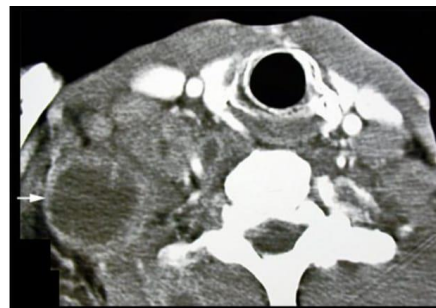


Figura 1. TC da região cervical demonstrando linfonodo supraclavicular direito aumentado com hipodensidade central e realce pelo contraste (seta). UpToDate, 2021.

Conclusões

A apresentação mais comum da TB ganglionar em adultos jovens é a linfadenopatia crônica isolada, não dolorosa, de localização cervical, sendo sintomas sistêmicos pouco comuns. Febre, sudorese e emagrecimento podem ocorrer em pacientes com uma carga micobacteriana significativa, especialmente, mas não exclusivamente, em contextos de imunodeficiência. O diagnóstico diferencial de linfadenopatia periférica é extenso e deve incluir, além de malignidade, doenças infecciosas por micobactérias. É difícil o diagnóstico baseado apenas em critérios clínicos, logo o diagnóstico é definido por exame histopatológico da lesão com pesquisa de bacilo álcool-ácido resistente e cultura do material.

Referências Bibliográficas

1. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. **Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil**. Brasília: Ministério da Saúde, 2019. 364 p.: il. ISBN 978-85-334-2696-2.
1. **Global tuberculosis report 2020**. Geneva: World Health Organization, 2020. ISBN 978-92-4-001313-1
1. Spelman, D.; Bernardo, J.; Baron, E.L. **Tuberculous lymphadenitis**. UpToDate, 2021. Disponível em: https://www.uptodate.com/contents/tuberculous-lymphadenitis?source=history_widget#H4v. Acesso em: Agosto, 2021.



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência
Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E ONLINE