



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

CAMPINAS - SP
08 A 11
DE OUTUBRO
2021

Tuberculose pleural após uso de infliximabe para artrite reumatóide: relato de caso

Luiz Alves Barreto Pereira¹; Guilherme Costa Munhoz¹; Ana Beatriz Carmelengo Moragas¹; Bianca Dela-Mura Pasquarelli¹; Aline Curti¹
1. Faculdade de Medicina de Marília

Introdução/Fundamentos

Complicação clínica decorrente de efeito colateral de medicação imunobiológica em paciente com artrite reumatoide

Objetivos

Relatar o caso de uma paciente que faz uso de agente biológico anti TNF-alfa para tratamento de artrite reumatoide e desenvolveu tuberculose pleural decorrente da imunossupressão causada pela medicação

Métodos

As informações foram obtidas por meio de revisão do prontuário, entrevista com o paciente e revisão da literatura. Paciente feminina de 54 anos, tabagista e em tratamento de Artrite Reumatoide (AR) em uso de prednisona, metotrexato, leflunamida e inibidor de TNF-alfa Infliximabe. Possuía prova tuberculínica negativa previamente.

Iniciou quadro de tosse produtiva, dispneia e febre persistentes. Recebeu tratamento para pneumonia por diversas vezes, sem resposta. Em investigação mais aprofundada do quadro foi evidenciado em radiografia de tórax e posterior tomografia de tórax opacidades homogêneas à direita, infiltrado retículo-nodular difuso bilateral e derrame pleural. Suspeitou-se de tuberculose (TB) miliar com derrame pleural exsudativo e pesquisa de BAAR e fungos negativos. Sem melhora, após nova drenagem de tórax foi visto derrame linfocítico e em análise de biópsia pleural identificou-se ausência de achados neoplásicos e presença de pleurite granulomatosa com necrose caseosa focal, diagnosticando o quadro como TB pleural e iniciado tratamento. Paciente segue em tratamento ambulatorial com boa resposta.

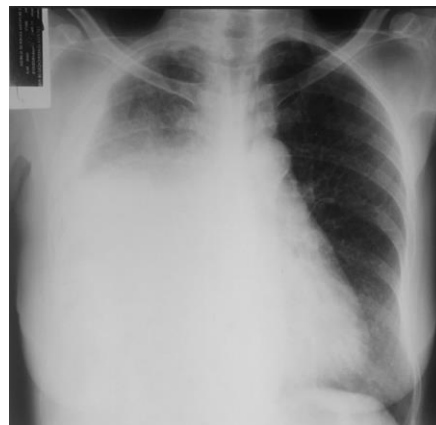


Figura 1 – Radiografia torácica evidenciando opacidade homogênea em pulmão direito

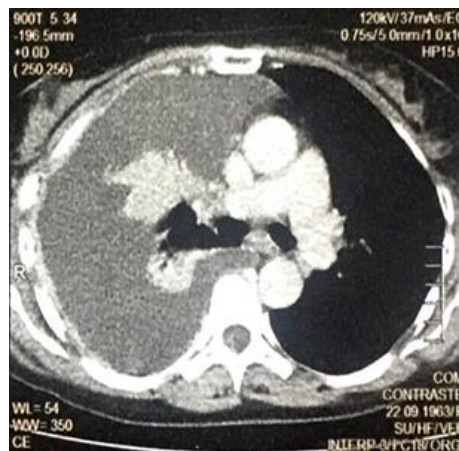


Figura 2 - Tomografia Computadorizada de tórax evidenciando derrame pleural mais acentuado à direita, associado à atelectasia de lobo médio e inferior do pulmão.



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E ONLINE

Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021



Hepatite aguda e três causas simultâneas: relato de caso

Thaís Souza Vicente¹; Ana Beatriz Dias Manduca¹; Larissa Midori Sumiyoshi¹; Letícia Ribeiro Alvetti¹; Luiz Alves Barreto Pereira¹

1. Faculdade de Medicina de Marília

Resultados

A TB é doença de alta prevalência no Brasil. Mesmo tendo seu número em queda de 2018-2020, a pandemia de Covid-19 dificulta a pesquisa e acesso da população aos centros de saúde. AR é doença comum entre a população e conta com medicações imunossupressoras em seu arsenal terapêutico, como os inibidores da TNF- α , sendo imperante a triagem de doenças que podem ser pioradas devido a baixa imunidade.

Sendo a TB doença prevalente no Brasil e a AR doença comum na população, é essencial o cuidado com as medicações imunossupressoras que podem ativar doenças latentes, como a tuberculose. Sua forma extra pulmonar bastante comum, o derrame pleural, apresenta-se de caráter exsudativo linfocitário, o que prejudicou a investigação de nossa paciente a princípio. Não tínhamos à nossa disposição análise de adenosina desaminase (ADA), que é presente em infiltrados desta etiologia e optamos pela biópsia, uma vez que o quadro era recidivante e estava ainda muito sintomático em nossa paciente.

Conclusões/Considerações Finais

Reiteramos a importância da vigilância nas possíveis complicações devido uso de medicações imunossupressoras caso seja necessário e indicado para a terapia dos pacientes.

Referências

- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Epidemiological Report - Tuberculosis 2021.** Bol Epidemiol [Internet]. 2021 mar [cited];.
- ANTON, C.; MACHADO, F. D.; RAMIREZ, J. M. A. et al. **Latent tuberculosis infection in patients with rheumatic diseases.** J Bras Pneumol. 2019;45(2):e20190023.
- JING-WEN, A. I.; SHU ZHANG *et al.* **The Risk of Tuberculosis in Patients with Rheumatoid Arthritis Treated with Tumor Necrosis Factor- α Antagonist: A Metaanalysis of Both Randomized Controlled Trials and Registry/Cohort Studies.** The Journal of Rheumatology. v.42, n12, p.2229-2237, dez.2015.
- YONEKURA, C. L. et al. **Incidence of tuberculosis among patients with rheumatoid arthritis using TNF blockers in Brazil: data from the Brazilian Registry of Biological Therapies in Rheumatic Diseases** (Registro Brasileiro de Monitoração de Terapias Biológicas - BiobadaBrasil). Rev Bras Reumatol Engl Ed. 2017;57 Suppl 2:477-483. English, Portuguese. doi: 10.1016/j.rbre.2017.05.005. Epub 2017 Jul 22. PMID: 28739353.



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021

