

ACHADO DE TUBERCULOSE MILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA EM PACIENTE POUCO SINTOMÁTICO: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Congresso Online Brasileiro de Medicina, 1ª edição, de 22/03/2021 a 24/03/2021
ISBN dos Anais: 978-65-86861-87-7

ROMANINI; JULIA RIBEIRO ¹, PEREIRA; SARAH FERNANDES PEREIRA ², ZUNTINI; GABRIEL NOGUEIRA ³, SILVA; LUCIANA MARQUES DA ⁴, LUQUE; RENATA SILVIA DA SILVA AMOROSO ⁵

RESUMO

Este trabalho trata-se de um relato de experiência de alunos do 9º semestre do curso de Medicina da Universidade de Cuiabá, situada na cidade de Cuiabá, Mato Grosso. Os acadêmicos estão em período de estágio supervisionado e ficaram por 8 semanas na rede de atenção básica, mais especificamente, na Estratégia de Saúde da Família (ESF) do bairro Despraiado, prestando atendimento aos pacientes desta área de abrangência. Houve a oportunidade de atendimento à um homem de 64 anos, comerciante, hipertenso controlado por medicação e tabagista 26 maços/ano, que veio a unidade em Novembro/2020 tendo como principal queixa um nódulo na região cervical esquerda, há aproximadamente 20 anos, de caráter endurecido, indolor, sem sinais flogísticos, porém com maior evolução em 2 meses. Além disso, queixou-se de leve desconforto respiratório, negando tosse e febre, com exame físico sem alterações. Para melhor avaliação foi solicitada tomografia computadorizada (TC) de tórax e ultrassonografia (USG) da região cervical esquerda. Retornou em Janeiro/2021 com o resultado da TC, sendo observado comprometimento de padrão miliar nos campos pulmonares superiores, bronquiectasias de tração e distorção da arquitetura parenquimatosa adjacente, sugerindo processo inflamatório infeccioso específico, típico de tuberculose (TB) miliar. Este achado causou preocupação, pois o paciente não havia clínica compatível com o diagnóstico de TB. Por isso, foram solicitados exames específicos, como baciloscopia de escarro e prova tuberculínica (PPD), observando resultado negativo nas 2 amostras de escarro, porém, PPD positivo de 17mm, caracterizado como forte reator, possibilitando a confirmação diagnóstica de tuberculose miliar, juntamente com o laudo da TC de tórax anterior. Teste rápido para HIV negativo. A USG da região cervical não foi realizada, devido grande fila de espera do sistema único de saúde (SUS). O caso é relevante, visto que, baseado em pesquisas sobre o tema, a maioria dos pacientes com esta suspeita diagnóstica possuem manifestações clínicas típicas, influenciando diretamente na qualidade de vida do indivíduo, o que não foi observado no paciente em questão. Por isso, o objetivo deste trabalho é relatar a experiência de um caso atípico e desafiador de um paciente pouco sintomático com diagnóstico confirmado de tuberculose miliar. Utilizou-se informações do prontuário eletrônico para resumo do caso, e pesquisa em base de dados da PubMed e Medline para revisão de literatura sobre o tema. Após a confirmação de TB miliar, iniciou-se o esquema terapêutico recomendado

¹ UNIVERSIDADE DE CUIABÁ - UNIC, julia-romanini@hotmail.com

² UNIVERSIDADE DE CUIABÁ - UNIC, sara_hfer@hotmail.com

³ UNIVERSIDADE DE CUIABÁ - UNIC, gabrielnzuntini@gmail.com

⁴ UNIVERSIDADE DE CUIABÁ - UNIC, lucianamarques94@gmail.com

⁵ UNIVERSIDADE DE CUIABÁ - UNIC, renataamoroso@hotmail.com

pelo Ministério da Saúde, sendo 2 meses de tratamento com Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida e Etambutol, e 4 meses de Rifampicina e Isoniazida. O paciente está na 4ª semana de tratamento e obteve bom aceite dos medicamentos. Faz retorno semanal a unidade para buscar nova cartela de medicamento, além de controlar o peso corporal. Foi feita a notificação do caso à vigilância de saúde, além da comunicação aos contactantes que residem na mesma casa para verificar os cartões de vacinação e possíveis sintomas que possibilitem o diagnóstico precoce da tuberculose. Os acadêmicos que prestaram atendimento a esse paciente tiveram a oportunidade de presenciar um caso clínico bastante atípico, de manifestações clínicas inespecíficas, contribuindo significativamente para despertar o raciocínio clínico.

PALAVRAS-CHAVE: atencao basica, relato de experiencia, tuberculose miliar