

IMAGEM EM DESTAQUE

TUBERCULOSES PULMONAR E VERTEBRAL (MAL DE POTT)

PULMONARY AND VERTEBRAL TUBERCULOSIS (MAL DE POTT)

Carlos Fabrício Fernandes BRAZÃO, José Ferreira WOLTON, Alexandre Silva e Simone Regina Souza da Silva CONDE¹

Mulher, 49 anos, diabética do tipo 2, iniciou quadro de dor abdominal difusa, associada à lombalgia, que evoluiu com perdas sensitiva e motora em membros inferiores, bilateralmente, além de retenção urinária e constipação intestinal. Ao exame físico, evidenciaram-se mucosas hipocoradas (+/4+), linfonodomegalia de cadeias inguinais direita e esquerda e estertores crepitantes em terços médio e inferior de hemitórax direito à ausculta pulmonar. Em abdome foram encontradas duas massas palpáveis de 3cm cada, com consistência endurecida. A tomografia computadorizada de tórax (figura 1) e a ressonância magnética - RM (figura 2) de coluna vertebral são exibidas abaixo. Ao exame de lavado brônquico foi detectado bacilo álcool-ácido-resistente positivo, sendo iniciado esquema I de tratamento para tuberculose.

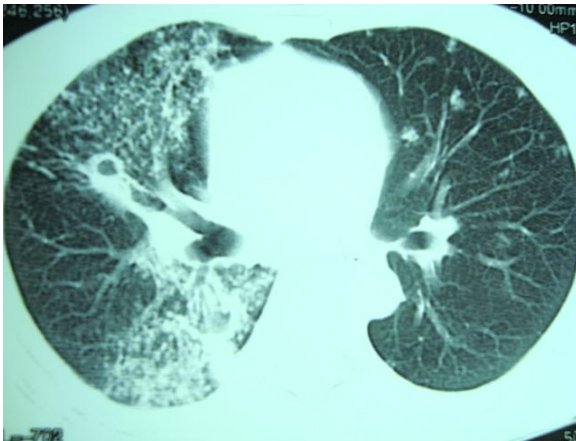


Figura 1: Corte tomográfico mostrando pequena escavação à direita, havendo nódulos centrolobulares ramificados e discreto comprometimento intersticial. Alguns nódulos estão presentes no pulmão esquerdo.



Figura 2: Imagem de RM da coluna mostrando destruição de corpos vertebrais e do disco entre eles, com alteração do alinhamento vertebral, alterações do sinal no espaço peridural, bem como efeito compressivo contra o saco dural e raízes nervosas.