

Alerta Radiológico: Repercussões do Histórico Tratamento da Tuberculose

Radiological Learning Point: Repercussions of the Historical Treatment of Tuberculosis



Maria Inês COSTA✉¹, Joana GOMES¹, José Pinheiro BRAGA¹
Acta Med Port 2020 Jun;33(6):432-432 • <https://doi.org/10.20344/amp.11948>

Palavras-chave: Tuberculose Pulmonar/diagnóstico por imagem; Tuberculose Pulmonar/terapêutica farmacológica
Keywords: Tuberculosis, Pulmonary/diagnostic imaging; Tuberculosis, Pulmonary/drug therapy



Figura 1 – Radiografia torácica com lesão hipotransparente do lobo superior do pulmão direito

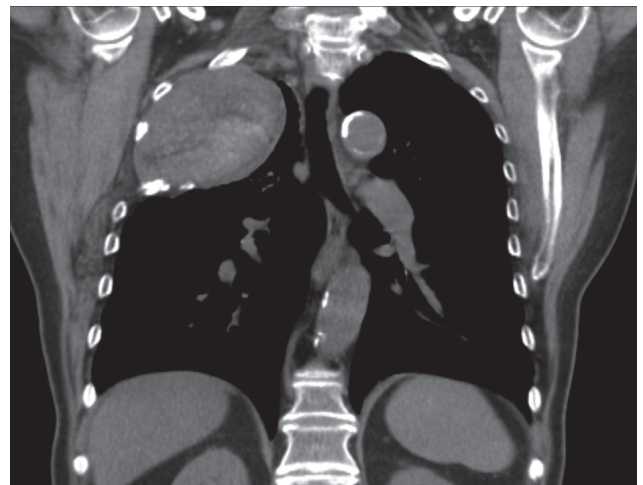


Figura 2 – Tomografia computadorizada de tórax a documentar a presença de esponja de Polystan® no ápex pulmonar direito resultante de pneumólise extrapleural

No início do século XX a infeção pulmonar pelo *Mycobacterium tuberculosis* representava um dos maiores flagelos que atingiam a população.¹ Na ausência de terapêuticas farmacológicas, uma hipótese de tratamento consistia na introdução duma substância inerte no espaço pleural condicionando o colapso forçado da área lesada.^{2,3}

Com a evolução farmacológica esta estratégia foi abandonada, no entanto, encontram-se ainda hoje doentes submetidos a este tratamento, cujas repercussões na imagiologia torácica poderão condicionar erros de diagnóstico.

Apresenta-se o caso de uma doente de 86 anos, com história de tuberculose na juventude e submetida a colapso-terapia, com introdução de esponja de Polystan®. A radiografia de tórax (Fig. 1) demonstra massa hipotransparente no ápice pulmonar direito que poderia colocar a hipótese diagnóstica de neoplasia. No entanto, após anamnese cuidada com recolha dos antecedentes patológicos e estudo complementar com tomografia computadorizada torácica (Fig. 2), a origem da lesão é esclarecida, evitando exames invasivos desnecessários.

PROTEÇÃO DE PESSOAS E ANIMAIS: Os autores declaram que os procedimentos seguidos estavam de acordo com os regulamentos estabelecidos pelos responsáveis da Comissão de Investigação Clínica e Ética e de acordo com a Declaração de Helsínquia da Associação Médica Mundial.

CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS: Os autores declaram ter seguido os protocolos do seu centro de trabalho acerca da publicação de dados.

CONSENTIMENTO INFORMADO: Obtido.

CONFLITOS DE INTERESSE: Os autores declaram não ter qualquer conflito de interesse relativamente ao presente artigo.

FONTES DE FINANCIAMENTO: Sem fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

REFERÊNCIAS

1. Daniel TM. The history of tuberculosis. *Respir Med.* 2006;100:1862-70.
2. Henry CS. The basic principles of collapse therapy. *Calif Med.* 1950;73:558-61.
3. Young FH. Extrapleural plombage in the treatment of pulmonary tuberculosis. *Thorax.* 1958;13:130-5.

1. Serviço de Pneumologia. Centro Hospitalar Universitário do Porto. Porto, Portugal.

✉ Autor correspondente: Maria Inês Costa. miocosta@gmail.com

Recebido: 16 de fevereiro de 2019 – Aceite: 03 de julho de 2019 | Copyright © Ordem dos Médicos 2020

