



A Importância da Laparoscopia no Diagnóstico de Afecções Intra-abdominais: Tuberculose Peritoneal, um Relato de Experiência

AMORIM, B. T. G.¹; ALMEIDA, M. P.¹; BONAZZIO, A. B.¹; BORGES, G. J. G. G.¹; COELHO, O. C.¹; DIAS, I. N.¹; SANTOS, G. M.¹; SENA, R. M. de B.¹

1 – UniFOA, Centro Universitário de Volta Redonda, Volta Redonda, RJ.
breno-amorim@live.com

RESUMO

Embora apresente uma redução dos casos, a tuberculose ainda é responsável por aproximadamente 1,5 milhões de mortes por ano no mundo. No Brasil, os homens são os mais acometidos pela doença e o número total de óbitos, no último ano, foi de 4374 ocorrências, equivalendo a 8,4% do total de mortes por doenças infecciosas e parasitárias. Ao falar em tuberculose, destaca-se a forma pulmonar da doença, porém as formas extrapulmonares são dignas de nota, principalmente pela dificuldade de diagnóstico e pela alta morbimortalidade como consequência. A tuberculose peritoneal pode mimetizar muitas condições, incluindo doença inflamatória intestinal, tumores malignos e outras comorbidades infecciosas. O diagnóstico é, portanto, frequentemente atrasado. Isso pode não apenas resultar em mortalidade, mas também em cirurgias desnecessárias e estresse ao paciente. Portanto, entendemos como método diagnóstico de grande benefício a laparoscopia diagnóstica (LD). Relatamos uma experiência, vivenciada em um hospital privado, acerca de um paciente com quadro clínico consumptivo, ascite abdominal e febre. Os exames complementares iniciais não apontaram doenças; por meio de ressonância nuclear magnética abdominal foram identificados sinais sugestivos de carcinomatose peritoneal. O oncologista solicitou coleta de biópsia, que não exibiu sinais de malignidade; em seguida, o infectologista conjecturou a possibilidade de tuberculose peritoneal e o diagnóstico final foi obtido por meio de procedimento laparoscópico com coleta de peritônio e líquido ascítico, que evidenciou processo inflamatório crônico granulomatoso e necrose caseosa, características muito sugestivas de tuberculose peritoneal. Posteriormente o paciente foi tratado clinicamente com excelente resposta. A LD se apresenta, nesse caso, como uma forma minimamente invasiva de diagnóstico em doenças intra-abdominais, incluindo a TB peritoneal. O procedimento permite inspeção direta de grandes áreas da superfície intra-abdominal, além de facilitar biópsias e possibilitar a obtenção de culturas e aspirado. Vantagem significativa da LD, quando comparada à laparotomia diagnóstica, é o mínimo trauma cirúrgico em pacientes com comorbidades crônicas e com patologias abdominais cuja situação clínica não seja favorável ao dano tecidual significativo. Dados recentes comprovam um melhor prognóstico e um breve pós-operatório em pacientes submetidos a métodos diagnósticos laparoscópicos. Concluímos que laparoscopia trata-se de acurado método diagnóstico em casos de afecções abdominais que apresentem sinais e sintomas inespecíficos, principalmente quando os exames de imagem são inconclusivos, mesmo estando associados à clínica.

Palavras-chave: Laparoscopia. Diagnóstico. Tuberculose Peritoneal.