

Deformidade Torácica: Uma Sequela da Doença de Pott

Thoracic Deformity: A Pott's Disease Sequel

Carolina Pereira Barbeiro⁽¹⁾ | Carolina Falcão⁽¹⁾ | Maria Ana Vasconcelos⁽¹⁾

Palavras-chave: Compressão da Medula Espinal; Criança; Tuberculose da Coluna Vertebral.

Keywords: Child; Spinal Cord Compression; Thoracic Vertebrae; Tuberculosis, Spinal

Criança 11 anos, admitida em Centro de Reabilitação com quadro de paraplegia com 2 anos de evolução, com o diagnóstico etiológico de mal de Pott. O exame objetivo evidenciou deformidade óssea da coluna dorsal tipo hiperCIFOSE (Fig. 1) e dismetria dos membros inferiores. Radiologicamente: colapso vertebral (Fig. 2) e luxação da anca esquerda (Fig. 3). A ressonância magnética revelou destruição dos corpos vertebrais de

D5-D8 com marcada angulação cifótica centrada a este nível e hipersinal da medula espinal de D3- D8 a traduzir mielopatia (Fig. 4).

A doença de Pott ocorre em cerca de 0,5-1% dos doentes com tuberculose.¹ O relatório global da Organização Mundial de Saúde (OMS) sobre o controlo da tuberculose (TB) mostra que o maior peso da TB é na

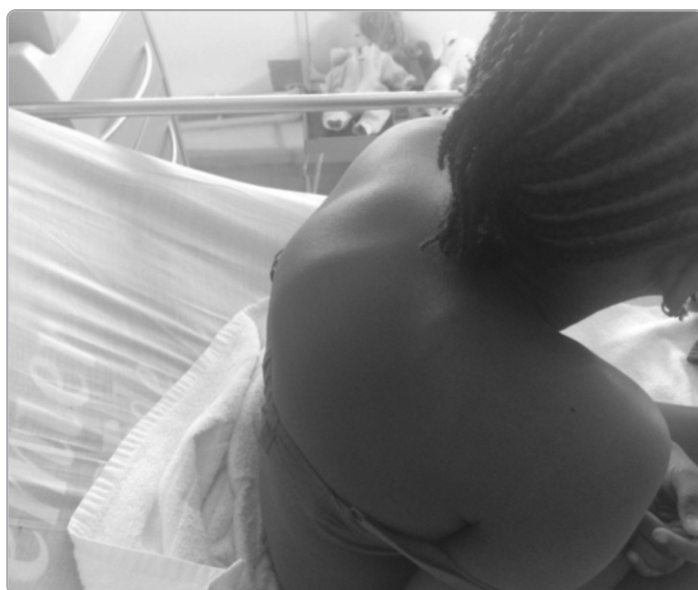


Figura 1 - Deformidade óssea da coluna dorsal com hiperCIFOSE.



Figura 2 - Radiografia da coluna total com colapso vertebral a nível cervical.

(1) Centro de Medicina de Reabilitação de Alcoitão, Alcoitão, Portugal

Autor correspondente: Carolina Barbeiro. carolinabarbeiro@gmail.com. Rua Conde Barão – Alcoitão, 2649-506 Alcabideche

Data de submissão: dezembro de 2016

Data de aceitação: maio de 2017

IMAGEM

IMAGE



Figura 3 - Radiografia da bacia – luxação da anca esquerda.



Figura 4 - Ressonância magnética - destruição dos corpos vertebrais de D5-D8 com marcada angulação cifótica e hipersinal da medula espinal de D3- D8

África Subsaariana e na Ásia, sendo que as notificações de casos de TB na Região Europeia representam menos de 10% das notificações a nível mundial.² A medula espinal pode sofrer compressão pelos elementos ósseos ou expansão do abscesso.³ Normalmente estão envolvidos mais do que uma vértebra e mais do que um componente da coluna. Afeta principalmente a coluna torácica e a transição toraco-lombar.⁴ O diagnóstico é geralmente conseguido apenas num estadio avançado, o que contribui para a elevada percentagem de

complicações: compressão medular e deformidade espinal. Os doentes apresentam diminuição da força dos membros inferiores, hipercifose, dor e massa palpável.

O mal de Pott permanece uma realidade, sobretudo em doentes provenientes de países africanos. O tratamento dirigido e a reabilitação são fundamentais para minimizar o impacto da doença e melhorar a qualidade de vida.

Conflitos de interesse: Os autores declaram não possuir conflitos de interesse. Suporte financeiro: O presente trabalho não foi suportado por nenhum subsídio ou bolsa. Confidencialidade dos dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos do seu centro de trabalho acerca da publicação dos dados de doentes. Protecção 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.

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest to declare. Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship. Confidentiality of data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients. Protection of human and animal subjects: The authors declare that the procedures followed were in accordance with the regulations of the relevant clinical research ethics committee and with those of the Code of Ethics of the World Medical Association (Declaration of Helsinki).

Referências / References:

1. Kizilbash QF, Seaworth BJ. Multi-drug resistant tuberculous spondylitis: A review of the literature. *Ann of Thorac Med.* 2016;11:233-6.
2. World Health Organization. WHO Global tuberculosis control surveillance, planning and financing. Geneva: WHO; 2007.[accessed 18 April 2016] Available from: http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/index.html
3. Turgut M. Multifocal extensive spinal tuberculosis (Pott's disease involving cervical, thoracic and lumbar vertebra) *Br J Neurosurg.* 2001; 15: 142-6.
4. Akman S, Sirvanci M, Talu U, Gogus A, Hamzaoglu A. Magnetic resonance imaging of tuberculous spondylitis. *Orthopedics.* 2003; 26: 69-73.