



MEDX 2025

III Congresso Internacional Médico Estudantil e
II Encontro de Ligas Acadêmicas de Medicina
I Mostra Científica IESC / PIEPE

APÊNDICE C - TEMPLATE RESUMO SIMPLES (VERSÃO 01 IDENTIFICADA)

TUBERCULOSE GANGLIONAR: DESAFIOS DIAGNÓSTICOS E ABORDAGEM CLÍNICA ATUAL

Linha: A – Monitoria/ensino

Éllen Kaylane de Souza Silva¹; Mariana Souza Tavares²; Maria do Socorro Vieira Pereira³

^{1,2,3}Afya Paraíba, João Pessoa - PB

RESUMO

Introdução: A tuberculose ganglionar representa a forma extrapulmonar mais prevalente da tuberculose, acometendo principalmente os linfonodos cervicais, sobretudo em adultos jovens e com maior incidência no sexo feminino. Essa condição constitui um importante problema de saúde pública, especialmente em países endêmicos, e apresenta manifestações clínicas variadas, podendo mimetizar neoplasias, infecções bacterianas inespecíficas ou doenças autoimunes. Essa diversidade de apresentações clínicas contribui significativamente para o atraso no diagnóstico e, conseqüentemente, para o início tardio do tratamento adequado.

Objetivo: O presente estudo tem como objetivo revisar os principais desafios relacionados ao diagnóstico da tuberculose ganglionar e discutir as abordagens clínicas e laboratoriais mais atuais disponíveis na prática médica. **Métodos:** Trata-se de uma revisão bibliográfica descritiva, baseada em artigos científicos indexados na base de dados SCIELO – Scientific Electronic Library Online, utilizando os descritores: *Mycobacterium tuberculosis*, tuberculose ganglionar, diagnóstico clínico e métodos moleculares. Foram selecionadas publicações que abordam os aspectos clínicos, laboratoriais, diagnósticos e terapêuticos da doença.

Resultados e Discussão: A forma ganglionar é a manifestação extrapulmonar mais frequente da tuberculose, exigindo alto grau de suspeição clínica, especialmente diante de linfadenomegalias persistentes e indolores. A punção aspirativa por agulha fina (PAAF) é o método inicial de escolha para investigação, e sua associação à cultura e a exames moleculares, como o GeneXpert MTB/RIF, tem melhorado a acurácia diagnóstica. Ainda assim, a baixa carga bacilar pode dificultar a confirmação bacteriológica. O tratamento segue os mesmos esquemas da forma pulmonar, geralmente com bom prognóstico quando instituído precocemente. **Considerações Finais:** Conclui-se que a tuberculose ganglionar ainda representa um desafio em seu diagnóstico nos serviços de saúde. A capacitação profissional, o reconhecimento precoce e o uso ampliado de testes moleculares são fundamentais para reduzir o atraso diagnóstico e melhorar os desfechos clínicos.

Palavras-chave: Diagnóstico clínico; Métodos moleculares; *Mycobacterium tuberculosis*; Tuberculose ganglionar.