

30234

TUBERCULOSE E CÂNCER PULMONAR: OCORRÊNCIA SIMULTÂNEA OU SEQUENCIAL

Dirceu Felipe Valentini Junior, Paulo de Tarso Roth Dalcin, Alice Mânica Müller. **Orientador:** Denise Rossato Silva

Introdução: O câncer de pulmão (CP) é o tipo mais letal de câncer na população mundial e representa importante problema de saúde pública. A tuberculose (TB) é outra causa significativa de morbidade e mortalidade, especialmente em países em desenvolvimento. Tem sido sugerido que a inflamação e a fibrose pulmonar decorrentes da TB podem induzir dano genético, podendo aumentar o risco de câncer de pulmão. A ocorrência aumentada de câncer de pulmão em pacientes com TB também pode estar ligada à imunodepressão causada pela infecção. Por outro lado, a imunodepressão causada pelo câncer ou pela quimioterapia também pode aumentar a reativação de TB em pacientes com neoplasias sólidas. A ocorrência de TB pulmonar e CP no mesmo paciente, simultaneamente ou não, tem sido descrita em diversas séries de casos e estudos de caso-controle. Objetivo: O objetivo deste estudo é descrever as características de pacientes com TB e CP, com apresentação simultânea ou sequencial. Métodos: Estudo transversal, realizado através de revisão de prontuários. Resultados: Foram incluídos no estudo 24 pacientes com diagnósticos de TB e CP no período de 2009-2012. O diagnóstico de TB e CP ocorreu simultaneamente em 10 pacientes e nos outros 14, a TB foi diagnosticada antes do CP. A mediana do tempo entre os diagnósticos foi de 5 anos (variação interquartil:1-30 anos). Quatorze pacientes (58,3%) eram do sexo masculino, 20 (83,3%) brancos e 22 (91,7%) eram tabagistas ativos ou ex-tabagistas. O tipo histológico mais comum foi o adenocarcinoma, 14 casos (58,3%), seguido do carcinoma epidermoide, 6 casos (25,0%). Sete pacientes (7/24, 29,2%) já apresentavam metástases à distância no momento do diagnóstico; destes, 71% tiveram o diagnóstico de CP e TB simultaneamente. Conclusões: Nesse estudo demonstramos que a maioria dos pacientes com TB e CP são tabagistas e a TB ocorreu tanto antes quanto simultaneamente ao diagnóstico de CP. O carcinoma brônquico não de pequenas células, em especial o adenocarcinoma, foi o tipo histológico mais comum. Comitê de Ética e Pesquisa HCPA: 100227.