

Trabalhos originaes

A Radiologia na Tuberculose pulmonar infantil

por

Saint Pastous

O anseio pela posse do diagnostico positivo continua sendo em nosso tempo a cogitação precipua da medicina científica.

Sem pensarmos na pretensão de aludir mesmo por alto á marcha vertiginosa e empolgante da medicina contemporanea, a cada passo mais sedutora no esplendor quasi inacessivel de sua grandeza, diriamos que a nossa época se tem assinalado pelo progresso surpreendente dos métodos de investigação directa, tendentes á consecução de diagnostics fundamentados em elementos de valor real e inconteste.

E esta tendencia manifesta para o concreto no terreno da diagnose clinica tem imprimido profunda transformação, sinão radical renovação, a quasi todos os capitulos da patologia humana, quer no terreno do diagnostico, como no campo doutrinario em que se discutem os problemas etio-patogenicos e as tendencias da lesão anatomica para a regressão curadora ou para a disseminação e agravação fatais.

Os atuais metodos e tecnicas de perquirição diagnostica armam o clinico de meios e possibilidades para o acesso mais rapido, mais seguro e mais positivo ao conhecimento da lesão causal da doença, como da sua natureza e evolução.

E a Radiologia constitue, sem duvida, uma das veredas de mais facil escalada que o clinico tem á sua disposição para atingir em grande numero de casos o objectivo supremo de suas cogitações.

Quem ousaria, sem proclamar-se réu de ignorancia, discutir no momento actual a influencia decisiva e insubstituivel da Radiologia na solução dos mais complexos problemas de diagnostico e prognostico da tuberculose pulmonar.

Entretanto, mentalidades e convicções ha que, por ignorancia ou rotina, se obstinam na repetição incongruente de falsos conceitos. Entre estes, e o de maior resonancia, é o pregão do confronto e da discrepancia entre o **diagnostico clinico** e o **diagnostico radiologico** da tuberculose pulmonar em suas variadas fórmias e em seus diversos periodos de evolução.

— Surpreende e contrista que ainda se faça mistér chamar

atenção para o verdadeiro sentido da palavra “diagnostico” e do conceito clinico que ela exprime e que ela traduz.

— Aqueles que deblateram sapientemente sobre as prerogativas do diagnostico clinico e do diagnostico radiologico, esquecem ou ignoram **que o diagnostico só pôde ser um, muito embóra varios e diversos sejam os meios e recursos que conduzem a ele.**

— Admitir multiplicitades de fórmãs ou naturezas de diagnostico é estabelecer a confusão entre verificação de sinais, de sintomas, de lesões e o acto supremo de analyse e dedução elaborado pelo senso da razão, sob as inspirações de profundo e completo conhecimento da materia em questão.

Diagnostico clinico, em contraposição a diagnostico radiologico, de tuberculose ou de outra qualquer entidade morbida, quereria significar diagnostico feito sem o auxilio da radiologia, e por sua vez diagnostico radiologico seria aquele que resultasse directa ou exclusivamente do exame pelos raios de Röntgen, na transparencia luminosa do écran fluoroscopico ou no contraste de sombras do filme radiografico.

— Ou seja pelo emperramento obtuso de ainda confundir radiologia com “atelier” fotografico, ou seja pelo desconhecimento das finalidades e atribuições da especialidade radiologica, já não é sem tempo que uns e outros dos que assim creem e assim falam, hajam por bem saber que a radiologia é um dos tantos factores de que o clinico oportunamente se socorre para esclarecer duvidas, para desfazer incertezas e para surpreender fenomenos silenciosos e inacessiveis a outros meios de investigação, inefficientes aqui, mas decisivos e únicos acolá.

— Não é nosso proposito, neste lugar, debater a questão secundaria de com quem está a supremacia entre os diferentes processos de exame no diagnostico da tuberculose pulmonar. E, isto, sobretudo, porque entendemos que o ideal na pratica seria recorrer, quando possivel, a todos eles, ou, caso contrario, exigir do clinico o bom senso e a clarividencia de lançar mão daquele ou dos que sejam, entre todos, os mais efficientes e seguros.

— Por vêrmos que em compendios recentes, escritos especialmente sobre o problema clinico-social da tuberculose pulmonar, ainda se renóvam pontos de vista e interpretações destoantes das verdadeiras aquisições da moderna radiologia, e um tanto com o fim de difundirmos verdades proclamadas por autoridades de renome consagrado, intercalaremos nossos comentarios com algumas citações interessantes.

Simon e Redeker — Manual Practico de Tuberculose Infantil, 1932 — afirmam que “cuando se ha adquirido una experiencia grande sobre las particularidades del quadro roentgenologico infantil, se sabe interpretar fielmente los hallazgos de la radioscopia sobre todo y se conocen las modificaciones en las diferentes etapas de la tuberculosis del niño, se llega a considerar la investigación radiologica como el eje, la columna vertebral del diagnostico de la tuberculosis. Es indudable que para una buena valoración de los procederes roentgeno-

logicos es precisa una gran experiencia, buena tecnica e una exacta critica. No creemos que la investigaci3n radiologica aislada sin ocasi3n de exames clinicos preste todos los conocimientos precisos y resuelva todas las dudas. Se debe por uno mismo examinar clinica y radiologicamente.”

— Não temos regateado ensejos para insistir sobre a exacta significação da radiologia clinica. Seus resultados têm que sêr interpretados clinicamente, pelo radiologo si ele dispõe de elementos, ou, então, ao clinico cumprem o direito e o dever de submeter os achados da radiologia á análise clinica, completando-lhe a interpretação, confirmando-a integralmente, ou, pelo contrario, dela discordando por partes ou “in totum”.

Verdade é que, infelizmente, quando o complemento dessa dupla tarefa se comete isoladamente pelo radiologo e pelo clinico, muitas, e inevitaveis, são as causas de erro supervenientes que motivam falsas interpretações.

A tuberculose pulmonar, e maxime a tuberculose infantil, constituem vasto e ingrato campo de incertezas e intranquilidades de ordem diagnostica, prognostica e terapentica, para cujas soluções o espirito clinico possui, hoje em dia, o valioso subsidio do exame radiologico.

São de Ribadeau-Dumas — La Tuberculose Pulmonaire du Nourrisson — estas palavras:

“Os progressos da técnica radiologica permitiram um estudo muito mais aprofundado da tuberculose do lactente do que o que podia ser feito pela verificação só dos sintomas funcionais e dos sinais estetacusticos. O exame pelos raios X nos aparece agóra como devendo necessariamente fazer parte do metodo clinico, que permitirá estabelecer o diagnostico da tuberculose e seguir a evolução das lesões, quer tomem elas uma marcha extensiva, ou, ao contrario, tendam para a cura”.

Ainda não esgotaram o requintado sabor de problemas de atualidade as discussões em torno da magna questão do mecanismo segundo o qual se operam a invasão e a evolução da “primo-infecção” tuberculosa no organismo infantil.

— Antes da éra radiologica a tuberculose pulmonar do lactente passava muitas vezes despercebida, exceptuados os casos extremamente graves e fatais. Comme trop souvent l'examen restait muet pendant la vie et que seules les grosses lésions étaient accessibles à l'exploration stéthoscopique, le diagnostic était rarement fixé. La tuberculose du premier âge passait ainsi pour être toujours fatale. (Ribadeau-Dumas).

— A radiologia veio precisamente abrir a possibilidade ao clinico de perscrutar a iniciação, silenciosa muitas vêzes, da lesão pulmonar em sua fase anatomica (Araoz Alfaro). “A vulgarização da pratica da cutireacção de von Pirquet, e do exame radiologico sistematico dos lactentes embóra em condições aparentemente normais, veio modificar radicalmente a concepção antiga criando uma nova e segura orientação no problema das formas iniciais e do prognostico da tuberculose infantil”. (Pedro Maciel).

— Bastaria lembrar os trabalhos classicos de Assmann, Redeker, Ranke, Simon, Léon Bernard, Sergent, Ribadeau-Dumas, Alfaro e outros, sobre o problema anatomo-clinico das **infiltrações precoces**, para realçar a preciosa colaboração da radiologia na atual concepção da frequencia, da séde, das vias de acesso, da evolução, das formas anatomo-clinicas, do prognostico, do diagnostico diferencial, da orientação terapeutica, da profilaxia social nos casos de tuberculose pulmonar infantil.

Não só no campo do diagnostico da tuberculose pulmonar infantil é a radiologia util ao clinico, mas, sobretudo, na formação do juizo prognostico pela possibilidade de precisar o tipo das lesões, a sua extensão, as suas complicações, a sua actividade ou virulencia, a sua tendencia regressiva ou, pelo contrario, a manifestação de caracter difusivo, grave e fatal.

— Sob esta modalidade subsidiaria da clinica, é inestimavel a colaboração da radiologia, permitindo ao pediatra surpreender precocemente a extrema gravidade da lesão incipiente, e, em casos outros, restabelecer no espirito angustiado da familia a serena confiança em um porvir seguro de cura clinica.

Para colimar com o maximo de eficiencia este objectivo de tão grande significação preconizam os autores a técnica das radiografias instantaneas sériadas.

— São ainda de Ribadeau-Dumas as seguintes afirmações: “Não ha meio mais preciso nem mais fiel para seguir a evolução da tuberculose que os exames radiologicos, radioscopias e radiografias, em série. Este metodo permite, com efeito, seguir passo a passo a evolução da lesão verificada directamente pelos raios X..... Em suma, o prognostico radiologico não repousa sinão no exame comparativo das radiografias tomadas em séries sucessivas, que só elas permitem seguir a regressão anatomica das lesões.”

— Ainda em relação á interpretação da localização e da natureza das sombras hilares, importantes são as deduições praticas atinentes ao prognostico da tuberculose infantil.

Rist e Levesque estudando a diferenciação prognostica das sombras juxta-hilares e juxta-traqueais, assim concluem: “As primeiras dão a significação de sombras pulmonares e traduzem localizações juxta-hilares da lesão pulmonar inicial. Estas imagens, quando existem isoladas, sem outras imagens patologicas, curam muitas vèzes. On assiste, dans les mois qui suivent leur découverte, à la disparition des ombres hilaires anormales, le seul souvenir qui en reste étant une ou plusieurs taches calcifiées.” “Ao contrario, a verificação da sombra juxta-traqueal direita é na criança tuberculosa de um prognostico severo.”

Embóra a significação desta imagem, que corresponde á caseificação ganglionar, não seja absoluta, convém entretanto reter o sentido de extrema gravidade das sombras juxta-traqueais em relação ao prognostico vital do pequeno paciente.

