



CAMPINAS - SP  
08 A 11  
DE OUTUBRO  
2021



16º CONGRESSO  
BRASILEIRO DE  
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO  
HÍBRIDO  
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de  
Medicina de Urgência e Emergência

# Diagnóstico diferencial de monoartrite em paciente imunossuprimida: a importância da dosagem de ADA na propedêutica inicial do estudo do líquido sinovial

Miriam Barreto Baié<sup>1</sup>, Paulo Silveira Tasso<sup>1</sup>, Marcela dos Santos Arruda<sup>1</sup>,  
Renata Spinelli Resende<sup>1</sup>, Lorena Nunes Bezerra<sup>1</sup>

1. Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (IMIP), Recife-PE



## Introdução

Apesar de incomum, o diagnóstico de artrite tuberculosa, frente à nossa realidade epidemiológica, deve sempre ser lembrado, especialmente em pacientes imunocomprometidos. Tal diagnóstico, no entanto, é desafiador: a pesquisa de bacilos álcool ácido resistentes tem baixa sensibilidade (20%) e a cultura leva em torno de 8 semanas para identificação de micobactérias. A adenonisa deaminase (ADA), um sensível marcador já utilizado como guia diagnóstico em outras apresentações de tuberculose, surge como um indicador rápido e de fácil acesso para início precoce de terapêutica adequada de forma a evitar as complicações e efeitos deletérios relacionados a um diagnóstico tardio

## Objetivos

Descrever um caso de monoartrite em paciente com diagnóstico de B24, cujo nível elevado de ADA no líquido sinovial guiou o início de tratamento para artrite tuberculosa com boa resposta clínica

## Descrição do caso

Mulher, 42 anos, B24 em uso irregular de terapia antirretroviral, admitida em hospital terciário apresentando quadro de dor, edema, eritema e calor em joelho esquerdo, que impossibilitava a deambulação, há 7 dias. Procedido à artrocentese diagnóstica e iniciada antibioticoterapia empírica, mantida por dois dias até resultado de estudo de líquido excluir possibilidade de artrite séptica bacteriana.

Apesar do uso de anti-inflamatórios, paciente apresentava evolução flutuante, com quadro arrastado e persistência de sinais flogísticos locais. Realizada ressonância magnética de joelho esquerdo que evidenciou, mesmo após 6 semanas do início do quadro, importante derrame articular e sinovite. Desta forma, diante do quadro prolongado em paciente imunossuprimida (linfócitos T CD4 de 81/mm<sup>3</sup>), optou-se por seguir com nova punção, desta vez com dosagem de ADA no líquido. Dois dias após, resgatado resultado de ADA de 62 U/L. Iniciado então tratamento para tuberculose, com boa evolução e regressão do quadro. Ambulatorialmente, seguiu sem novas queixas articulares com gradual e progressiva melhora, apesar de discreta seqüela de mobilidade articular

## Conclusões

O retardo diagnóstico de artrite tuberculosa leva à oneração do sistema público por destruição e seqüelas articulares, além de aumento do tempo de internação e todas as suas consequências. Faz-se essencial estudos voltados à definição de ponto de corte diagnóstico de biomarcadores ampla e facilmente acessíveis, como ADA, em particular para centros com menor disponibilidade de meios diagnósticos complementares.

## Referências Bibliográficas

1. Foocharoen C, Sarntipipattana C, Foocharoen T, Mahakkanukrauh A, Paupairoj A, Teerajetgul Y, Nanagara R. Synovial fluid adenosine deaminase activity to diagnose tuberculous septic arthritis. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 2011 Mar;42(2):331-7. PMID: 21710854.
2. Sohn KM. Diagnostic value of synovial fluid adenosine deaminase level in tuberculous arthritis. J Pak Med Assoc. 2021 Apr;71(4):1246-1248. doi: 10.47391/JPMA.708. PMID: 34125780.
3. Lertsrisatit P, Nantiruj K, Totemchokchayakarn K, Janwityanujit S. Extrapulmonary tuberculosis arthritis in HIV era. Clin Rheumatol. 2007 Mar;26(3):319-21. doi: 10.1007/s10067-006-0296-0. Epub 2006 Apr 28. PMID: 16642407.



16º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de  
Medicina de Urgência e Emergência

EVENTO  
HÍBRIDO  
PRESENCIAL E ONLINE

Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021

CONTATO: miriambaie@gmail.com