

O USO DE ADENOSINA DEAMINASE NO DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSE ARTICULAR

Fundamentação teórica/Introdução: A tuberculose é uma doença infecciosa de grande prevalência em nosso meio, apresentando repercussões locais e sistêmicas que podem levar à incapacidade. Diante disto faz-se necessário diagnosticá-la e tratá-la adequadamente, incluindo suas manifestações extrapulmonares, de modo a interromper a cadeia de transmissão e minimizar suas sequelas.

Objetivo: o objetivo deste estudo é validar o uso da adenosina deaminase (ADA) como ferramenta auxiliar no diagnóstico da tuberculose sinovial, por meio do relato de um caso clínico.

Delineamento e métodos: Realizamos um relato de caso de um paciente com tuberculose extrapulmonar, especificamente tuberculose sinovial em joelho esquerdo. Utilizamos a dosagem de ADA no líquido sinovial como importante marcador diagnóstico. Foram analisados, além dos valores de ADA, o líquido sinovial, ressonância magnética, laboratoriais e culturas do paciente, além do tratamento e sua evolução clínica.

Resultados: S.S.D, masculino, 68 anos quadro iniciado em maio/2023 com a discite e abscessos paravertebrais, além de sinais flogísticos em joelho esquerdo e dificuldade de deambulação. Iniciada antibioticoterapia empírica devido à discite (Vancomicina e Ceftriaxone, sem qualquer melhora do joelho apesar da melhora gradual dos demais quadros). A artrocentese revelou crescimento de *Staphylococcus Aureus* no líquido sinovial, porém também resultou em ADA fortemente positivo (199,8 U/I, valor de referência até 30 U/I), além de celularidade (5% mononucleares e 95% polimorfonucleares). Juntamente, realizou-se uma revisão de literatura científica para direcionar a condução do caso e como proceder frente a um valor de ADA especialmente alto. Frente a não melhora com antibioticoterapia e germe sensível tanto a Vancomicina quanto à Ceftriaxone, com base em extensa revisão de literatura sobre tuberculose sinovial, concluiu-se que a dosagem elevada de ADA no líquido sinovial pode ser um indicativo importante para suspeitar de tuberculose sinovial. Iniciado tratamento para tuberculose extrapulmonar com RHZE, que resultou em melhora gradual e sustentada a partir do 10º dia de tratamento.

Conclusões/Considerações Finais: A tuberculose extrapulmonar pode representar um desafio diagnóstico. A utilização do ADA no líquido sinovial, quando em valores acima de 30U/I, é importante suporte para o diagnóstico precoce e o tratamento adequado, resultando em melhorias na qualidade de vida do paciente e no encerramento do ciclo e progressão da doença.

Emails:

CARLA ALBERICI PASTORE: carla.pastore@ucpel.edu.br

LUCAS RIBAS TOLFO: lucas.tolfo@hotmail.com

THÉO RHODEN CÂMPARA: theobrz00@gmail.com

MATEUS FONTES GIACHINI: ma.giachini@hotmail.com