

## Tuberculose urogenital e a dificuldade no diagnóstico: um relato de caso

Guilherme Henrique Carniello<sup>1</sup>, José Hiago de Freitas Damiano<sup>2</sup>, Iago Moura Aguiar<sup>3</sup>, Jamil Araújo de Moraes Filho<sup>4</sup>, Caroline da Silva Teixeira<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Residente de Clínica Médica do Hospital Santa Marcelina, e-mail: [ghcarniello@gmail.com](mailto:ghcarniello@gmail.com)

<sup>2</sup> Preceptor do Departamento de Clínica Médica do Hospital Santa Marcelina, e-mail: [hiagomed22@hotmail.com](mailto:hiagomed22@hotmail.com)

<sup>3</sup> Residente de Clínica Médica do Hospital Santa Marcelina, e-mail: [iago.moura@souunit.com.br](mailto:iago.moura@souunit.com.br)

<sup>4</sup> Residente de Clínica Médica do Hospital Santa Marcelina, e-mail: [jamilsan2010@hotmail.com](mailto:jamilsan2010@hotmail.com)

<sup>5</sup> Graduanda de Medicina da Faculdade Santa Marcelina, e-mail: [teixeiracaroline25@gmail.com](mailto:teixeiracaroline25@gmail.com)

### Introdução

A tuberculose urogenital (TBUG) é a terceira forma mais comum de tuberculose extrapulmonar, sendo mais prevalente no sexo masculino, com idade média de 40 anos. É encontrada em apenas 36,5% dos pacientes com diagnóstico prévio de tuberculose ou imagem pulmonar sugestiva. Na apresentação clínica, os sintomas urinários irritativos estão presentes em 50% dos casos, seguidos por hematúria e dor lombar (FIGUEIREDO; LUCON; FALCI JUNIOR; SROUGI, 2008).

### Objetivos

Descrever o quadro clínico, dificuldade no diagnóstico e tratamento de pacientes com TBUG.

### Métodos

Trata-se de relato de caso de paciente com TBUG e diagnóstico tardio que apresentou persistência dos sintomas urinários e dificuldade no tratamento e controle dos sintomas.

### Resultados

Homem, 65 anos, previamente hígido, com evolução de cerca de 2 anos com sintomas urinários irritativos, associados a episódios de sudorese noturna, hematúria macroscópica e saída de secreção esbranquiçada na urina, sem relato de sintomas respiratórios. Previamente submetido à ressecção transuretral de próstata e de cisto vesical, cujas biópsias identificaram prostatite e cistite crônicas granulomatosas associadas à necrose. Em RNM de pelve, apresentava distorção do trato urinário, com acentuada caliectasia à direita e afilamento abrupto na junção ureterovesical, inferindo processo inflamatório local. Em investigação inicial para TBUG, paciente apresentou uroculturas e pesquisa de BAAR positivas para *Mycobacterium tuberculosis*, além de sorologias negativas e ausência de achados em imagem sugestivos de acometimento pulmonar. Iniciado esquema RIPE (rifampicina-isoniazida-pirazinamida-etambutol) com negatificação de culturas após o primeiro mês de tratamento. Apesar do tratamento infeccioso adequado, paciente manteve-se sintomático do ponto de vista urinário, com progressão para incontinência urinária, aguardando avaliação quanto correção cirúrgica de sequelas no trato urinário para controle de sintomas.

### Conclusões

A tuberculose urogenital mostra-se como um desafio diagnóstico e terapêutico devido elevado período de latência entre a infecção e suas manifestações clínicas, sendo estes inespecíficos para suspeição da doença (NAPOLI, 2011). Por esse motivo, apesar do tratamento adequado, há uma alta morbidade relacionada à doença, ocasionando em mais de 50% dos casos tratamento cirúrgico, em 26,9% perda do funcionamento de um dos rins e em

7,4% o desenvolvimento de insuficiência renal (MANTICA et al., 2021; FIGUEIREDO et al., 2008).

**Palavras-chave:** tuberculose urogenital; tuberculose genitourinária

### Referências bibliográficas

FIGUEIREDO, Andre Avarese; LUCON, Antonio Marmo; FALCI JUNIOR, Renato; SROUGI, Miguel. Epidemiology of urogenital tuberculosis worldwide. *International Journal Of Urology*, [S.L.], v. 15, n. 9, p. 827-832, 10 jul. 2008. Wiley. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1442-2042.2008.02099.x>.

MANTICA, Guglielmo; AMBROSINI, Francesca; RICCARDI, Niccolò; VECCHIO, Enrico; RIGATTI, Lorenzo; ROSE, Aldo Franco de; MERWE, André van Der; TERRONE, Carlo; BARTOLETTI, Riccardo; BONKAT, Gernot. Genitourinary Tuberculosis: a comprehensive review of a neglected manifestation in low-endemic countries. *Antibiotics*, [S.L.], v. 10, n. 11, p. 1399, 14 nov. 2021. MDPI AG. <http://dx.doi.org/10.3390/antibiotics10111399>.

NAPOLI, Allan Eurípedes Rezende. Urogenital tuberculosis: a challenging diagnosis. *Comunicação em Ciências da Saúde, Botucatu*, v. 1, n. 22, p. 11-20, jan. 2011.