

# USO DE ADENOSINA DEAMINASE PARA AUXÍLIO NO DIAGNÓSTICO PRECOCE DE TUBERCULOSE SINOVIAL: UM RELATO DE CASO

Carla Alberici Pastore<sup>1</sup>; Lucas Ribas Tolfo<sup>2</sup>; Mateus Fontes Giachini<sup>2</sup>; Théó Rhoden Câmpara<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>*Clínica geral do serviço de Clínica Médica da Universidade Católica de Pelotas*

<sup>2</sup>*Acadêmicos de Medicina da Universidade Católica de Pelotas*

**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:** 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:** Relato de caso de um paciente com TB 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/l, valor de referência até 30 U/l), 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/l, 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.

CARLA ALBERICI PASTORE: [carla.pastore@ucpel.edu.br](mailto:carla.pastore@ucpel.edu.br)

LUCAS RIBAS TOLFO: [lucas.tolfo@hotmail.com](mailto:lucas.tolfo@hotmail.com)

THÉO RHODEN CÂMPARA: [theobrz00@gmail.com](mailto:theobrz00@gmail.com)

MATEUS FONTES GIACHINI: [ma.giachini@hotmail.com](mailto:ma.giachini@hotmail.com)