



## Trabalhos Científicos

**Título:** Relato De Caso – Diagnóstico De Tuberculose Osteoarticular Através Do Teste Rápido Molecular Ultra

**Autores:** INGRYD LESSA DE MENEZES (IPPMG/UFRJ), EMANUELLE SCHUELER TOSTES (IPPMG/UFRJ), ANA CRISTINA CARTAGENES PINTO (IPPMG/UFRJ), CLARA VASCONCELOS ORLANDI (IPPMG/UFRJ), DAYSE AFFONSO GUILLON RIBEIRO (IPPMG/UFRJ), RAFAELA BARONI AURILIO (IPPMG/UFRJ), CLEMAX COUTO SANT'ANNA (IPPMG/UFRJ)

**Resumo:** Introdução: A Tuberculose Osteoarticular é uma forma de doença extrapulmonar rara, de difícil diagnóstico precoce. Relata-se o caso de um paciente pediátrico com Tuberculose em articulação coxofemoral, diagnosticado através do teste rápido molecular (TRM-TB) Ultra e do histopatológico de biópsia óssea. Descrição do caso: LFSA, masculino, 1 ano e 2 meses, hígido, há 2 meses com febre intermitente, dor e edema em articulação coxofemoral esquerda, estendendo-se para região glútea. Evoluiu com claudicação até cessação da deambulação e dificuldade de se manter em ortostase. Início do quadro foi relacionado à vacina tríplice viral aos 12 meses. Negava história de contactante bacilífero. Exames de imagem: acometimento ósseo da região epifisária e metafisária do fêmur esquerdo e de partes moles adjacentes, com derrame articular. Foi internado para investigação. Prova tuberculínica foi reatora (9 mm). Biópsia óssea: BAAR negativo, TRM-TB não detectável, TRM-TB Ultra detectável (sem resistência à Rifampicina) e histopatológico evidenciando osteomielite crônica granulomatosa associada à intensa necrose tecidual, compatível com Tuberculose Osteoarticular. Foi iniciado tratamento com esquema básico (RIP). Discussão: A Tuberculose apresenta diversas formas de acometimento extrapulmonar, sendo uma delas a Tuberculose Osteoarticular, que ocorre após primo-infecção por disseminação linfo-hematogênica do *Micobacterium tuberculosis*. História de contato com bacilífero, febre, perda de peso, dor e limitação do movimento são sinais sugestivos. Pelo risco de lesões incapacitantes, o diagnóstico deve ser precoce. O aspecto radiológico é rarefação ou osteoporose regional e distensão capsular. A identificação bacteriológica auxilia no diagnóstico através da baciloscopia e cultura. O TRM-TB Ultra detecta a micobactéria e a resistência à Rifampicina no mesmo momento, com limite de detecção inferior ao TRM-TB, proporcionando maior sensibilidade diagnóstica. Conclusão: O TRM-TB Ultra, em associação com outros métodos diagnósticos (baciloscopia, cultura e histopatológico), pode ser uma ferramenta essencial para confirmação de Tuberculose, assim como neste relato de caso.