Diagnóstico precoce de tuberculose do trato urinário através do teste rápido molecular (TRM-TB)

Cinara S. Feliciano¹; Lucas J.B. Menon¹; Margarida M.P. Nascimento¹; Renata H.C. Pocente¹; Sandra M.N. Moroti; Livia M.P. Anselmo¹; Rodrigo C. Santana¹; Valdes R. Bollela¹

¹ Departamento de Clínica Médica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto. Avenida dos Bandeirantes, 3900, Monte Alegre, Ribeirão Preto – SP, Brasil. CEP: 14048-900. E mail: cinara.feliciano@gmail.com

Tuberculose (TB) de trato urinário é uma das manifestações extrapulmonares mais comuns da doença. Os sintomas são inespecíficos, bem como as alterações em exames de imagem. O diagnóstico laboratorial é demorado, considerando-se a reduzida sensibilidade da baciloscopia e cultura em amostras paucibacilares, como a urina. O objetivo do trabalho foi relatar um caso de tuberculose de trato urinário cujo diagnóstico precoce foi possível através da realização do teste rápido molecular para TB (TRM-TB) de amostra urinária. Paciente do sexo feminino, 39 anos, com diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico. Apresentava quadro de hematúria macroscópica, dor lombar irradiada para flanco direito, além de picos febris ocasionais de evolução há 3 meses. Sem sintomas respiratórios. Durante investigação, realizado urina rotina, que evidenciou leucocitúria, e urocultura, que foi negativa. Tomografia de abdome demonstrou dilatação ureteropielica a direita. Baciloscopia de amostra urinária resultou negativa e, na mesma amostra, o TRM-TB foi positivo para *Mycobacterium tuberculosis*, sem resistência detectada à rifampicina. Paciente também foi submetida à cistoscopia com biópsia, que evidenciou cistite crônica associada a esboço de granuloma, porém com coloração de *Ziehl-Neelsen* negativa. Na cultura de urina em meio líquido (MGIT[®] 960) cresceu *M. tuberculosis* após 6 semanas de incubação. O tratamento foi iniciado precocemente após TRM-TB positivo. Houve boa evolução clínica com resolução dos sintomas. A suspeição clínica de TB no sistema gênito-urinário associada a disponibilidade de um teste de alta sensibilidade para TB extrapulmonar em paciente imunossuprimido foram decisivos para o diagnóstico e efetivo tratamento deste caso. O TRM-TB é um teste rápido, de fácil execução e com sensibilidade superior à baciloscopia e à cultura em meio sólido nos casos de TB genito-urinária.

Palavras-chave: tuberculose renal, técnicas de diagnóstico molecular, diagnóstico precoce.