



REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E  
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2007;27 (Supl 1) :1-292

# 27<sup>a</sup> Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre

14º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul  
10 a 14 de setembro de 2007

# Anais

## Clínica Médica

TUBERCULOSE MUSCULOESQUELÉTICA: UMA MANIFESTAÇÃO DE TUBERCULOSE EXTRAPULMONAR EM UM PACIENTE IMUNOCOMPETENTE

ISRAEL DE QUADROS CARDOSO; JOYCE HART OLIVEIRA, FABIANA COSTA MENEZES; ALEXANDRE TAKAYOSHI ISHIZAKI; CARINA GUEDES RAMOS; LUCIANO ZUBARAM GOLDANI

**Introdução:** A tuberculose (TB) óssea é responsável por 10 a 35% dos casos extrapulmonares, representando 2% de todos os casos de TB. Na doença osteoarticular, a TB manifesta-se como uma osteomielite e artrite determinada pelo processo inflamatório de resposta à presença do bacilo, relacionada com reativação de focos hematogênicos ou com disseminação a partir de linfonodos paravertebrais adjacentes. Manifesta-se por monoartrite subaguda ou crônica com envolvimento ósseo que pode evoluir para deformidade. **Objetivos:** Relatar a ocorrência de um caso atípico de TB extrapulmonar em paciente imunocompetente. **Materiais e Métodos:** Relato de caso de uma paciente com TB óssea tratada no HCPA em fevereiro de 2007. **Resultados:** Paciente feminina, 58 anos, HIV negativo, apresenta-se com dor e massa cística em face anterior da coxa direita com evolução de 3 anos. Nega febre, sudorese e emagrecimento. Cintilografia demonstrou hipercaptação óssea em ilíaco direito ao nível das espinhas ilíacas ântero-superior e inferior e acetábulo. A tomografia computadorizada mostrou irregularidades em cabeça femoral direita, compatíveis com necrose, e grande lesão expansiva cística capsulada. Reação de Mantoux com 21mm. Submetida à cirurgia com exérese do cisto. O anatomopatológico da massa apresentou granulomas tuberculóides com BAAR positivo. A cultura do material apresentou crescimento de *M. tuberculosis*. **Conclusão:** Pacientes imunocompetentes podem apresentar formas extrapulmonares com envolvimento musculoesquelético e manifestações clínicas atípicas da TB. A reação de Mantoux é geralmente positiva (> 10mm) nesses pacientes. No entanto, para o diagnóstico definitivo torna-se necessária a biópsia da lesão suspeita e o envio do material para pesquisa e cultura de *Micobactéria*.