

Tuberculose Genitourinária Mimetizando Neoplasia Maligna em Paciente Internado no Hospital do Câncer de Pernambuco

Genitourinary Tuberculosis Mimicking Malignant Neoplasia in a Patient Admitted to the Cancer Hospital of Pernambuco

Antônio Fernando Lima do Nascimento¹, Amanda Karollyne da Silva Carvalhar² e Paulo Sérgio Ramos de Araújo³

1. Enfermeiro Mestrando, Programa de Saúde Translacional. Universidade Federal de Pernambuco (UFPE).

2. Médica. Especialista em Infectologia. 3. Médico Doutor em Medicina Tropical. Orientador.

antonioliman@gmail.com

Palavras-chave

Neoplasia
Tuberculose extrapulmonar
Tuberculose pulmonar

Keywords

Neoplasm
Extrapulmonary tuberculosis
Pulmonary tuberculosis

Resumo:

A tuberculose é uma doença infecciosa causada pela bactéria *Mycobacterium tuberculosis* que afeta prioritariamente os pulmões, embora, possa acometer outros órgãos e sistemas quando assume a forma extrapulmonar da patologia. Nesses casos, a infecção pode mimetizar neoplasias que ocasionam danos teciduais diversos e com extensões variadas. A literatura sugere que a abrangência de técnicas de investigação da doença na forma extrapulmonar, impacta na acurácia do diagnóstico. Dessa forma, este estudo tem como objetivo descrever e discutir um caso de tuberculose extrapulmonar mimetizando neoplasia maligna na região testicular em paciente internado no Hospital do Câncer de Pernambuco no ano de 2023.

Abstract:

Tuberculosis is an infectious disease caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis* that primarily affects the lungs, although it can affect other organs and systems when it assumes the extrapulmonary form of the pathology. In these cases, the infection can mimic neoplasms that cause diverse tissue damage and with varying extents. The literature suggests that the scope of investigation techniques for the disease in the extrapulmonary form impacts the accuracy of the diagnosis. Thus, this study aims to describe and discuss a case of extrapulmonary tuberculosis mimicking malignant neoplasia in the testicular region in a patient admitted to the Pernambuco Cancer Hospital in 2023.

Artigo recebido em: 08.12.2024.

Aprovado para publicação em: 31.01.2025.

INTRODUÇÃO

A doença infecciosa e transmissível denominada tuberculose (TB), é causada pela bactéria *Mycobacterium tuberculosis*, sendo uma infecção que afeta prioritariamente os pulmões, embora, possa acometer outros órgãos e sistemas caracterizando assim a tuberculose extrapulmonar (TBEP).

No ano de 2022 foram notificados cerca de 68 mil novos casos de TB, com um coeficiente de incidência de cerca de 32 casos a cada 100 mil habitantes, o que ocasionou aproximadamente 4,7 mil óbitos, representando um coeficiente de mortalidade de 2,2 óbitos por 100 mil habitantes; por outro lado, a TBEP representou cerca de 31% dos óbitos, com um total de 1486 óbitos (Brasil, 2022).

Nepal *et al.* (2019) apresenta que o aumento dos casos de TB não é um fenômeno isolado e não se restringe a regiões endêmicas, mas tem aumentado em decorrência da imigração, imunossupressão e infecção pelo HI; e ainda classifica a epididimite tuberculosa como uma TBEP que ocorre prioritariamente devido ao refluxo urinário que acarreta na disseminação retrógrada da microbactéria, somado ao fato de ser uma região que dispõe de intenso suprimento de sangue.

Kalwanyia *et al.* (2019), empreenderam um estudo retrospectivo na qual oito pacientes apresentaram inchaço testicular unilateral com ou sem a presença de dor e ulcerações do escroto. Para o diagnóstico e análise dos casos foram realizados exames de sangue para identificar manifestações malignas, ultrassonografia escrotal e da região inguinal, ultrassonografia abdominal e citologia com coleta por punção aspirativa com agulha fina. Segundo os autores, a única modalidade que fornece maior precisão do diagnóstico da tuberculose testicular (TT) é a histológica.

O estudo de Viveiros (2009), relatou um caso de um paciente que apresenta TT, semelhante aos relatos dos estudos anteriores e o indivíduo foi submetido a radiografia torácica, cultura de expectoração (que confirmou a presença da TB) e sorologia para imunodeficiência humana (que deu negativo). O paciente apresentou a TT de maneira simultânea a TB e apresentou inchaço do saco escrotal acompanhado de dor e, posteriormente a ecografia testicular e vesico prostática demonstrou a múltiplas formações nodulares no testículo direito, sugestivas de processo neoplásico.

Observa-se que a literatura aponta para a incidência de formas diversas da manifestação da patologia e a necessidade de caracterizar adequadamente os casos para que se possa desempenhar tratamentos adequados. Frente ao apresentado, o presente trabalho tem o objetivo de descrever caso de TB extrapulmonar com apresentação inicial sugestiva de neoplasia.

METODOLOGIA

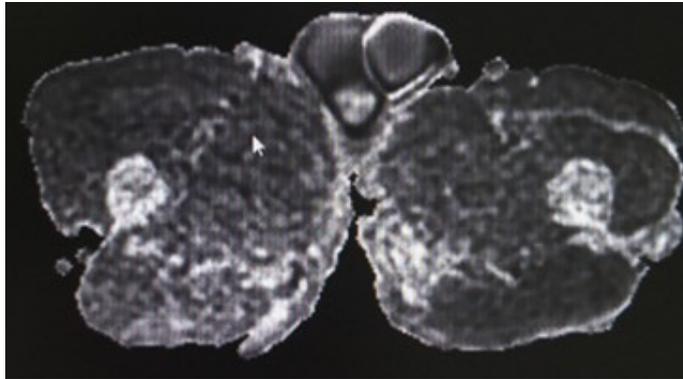
Trata-se de um estudo de caso que utilizará como fonte de dado o prontuário do paciente internado no ano 2023 no Hospital do Câncer de Pernambuco (HCP). O estudo segue a Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 510/2016 e a coleta de dados foi iniciada após a aprovação e permissão do Comitê de Ética e Pesquisa do Hospital do Câncer de Pernambuco (CAAE de número 75707223.2.0000.5205). Com o acesso ao prontuário do paciente foi realizada a descrição e análise do sujeito, bem como de seu quadro clínico.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

O caso em questão é de um indivíduo do sexo masculino com idade de 20 anos. O paciente relatou um histórico de dores acompanhado do aumento de volume da bolsa escrotal há quatro meses em testículo direito (TD). Para investigar o caso foi realizada a Ressonância Magnética (RM) de Bolsa Escrotal e foi possível identificar uma formação expansiva irregular no TD (Figura 1).

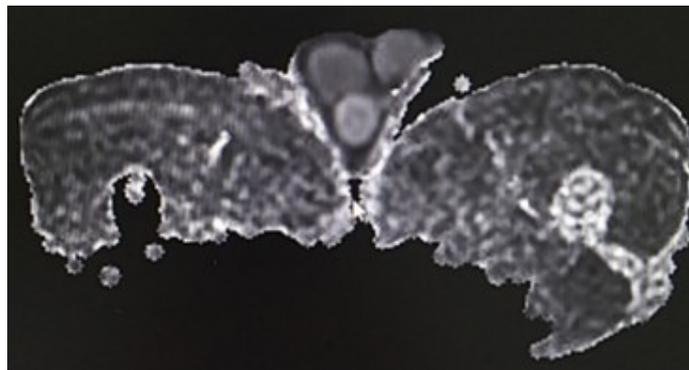
A RM mostrou formação expansiva sólida extra testicular à direita, contígua ao polo inferior do testículo, de contorno lobulado, apresentando sinal hipointenso em T2, hipossinal em T1, com realce heterogêneo pós-contraste e apresentou medida de 4,6 x 4,2 x 2,8 cm no seu maior diâmetro, como exposto na Figura 2.

Figura 1 - RM de Bolsa Escrotal



Fonte: Hospital das Câncer (2023).

Figura 2 - RM Bolsa Escrotal



Fonte: Hospital do Câncer (2023).

Sem plano para a clivagem da lesão com o polo inferior do TD, foi adotada a hipótese de tumor adeno-matóide extratesticular com Gonadotrofina coriônica humana (b-HCG), alfa fetoproteínas e Desidrogenase Láctica (DHL) normais. Submetido a orquiectomia foi constatado no histopatológico processo inflamatório crônico granulomatoso, com células gigantes do tipo Langhans e necrose caseosa, consistente com tuberculose em região para testicular, epidídimo e cordão espermático.

A extensão dos danos se assemelha com o evidenciado pelo estudo de Nepal *et al.* (2019), que destaca que a vasta vascularização da região, em especial das estruturas próximas ao epidídimo, impacta na proliferação bacteriana e danos teciduais ocasionando o inchaço da região.

Além disso, o paciente também apresentou histórico de perda de peso não mensurada e tosse com eventuais escarros hemoptóicos por quatro meses. E em correlato ao estudo de Viveiros *et al.* (2009), o paciente apresentou a TB como comorbidade evidenciada pela tomografia computadorizada do tórax que apresentou inúmeros micronódulos centrolobulares com padrão em ramificação nos pulmões sugerindo processo infeccioso específico, com disseminação endobrônquica além de bronquiectasias e cavitações sequelares no segmento ápico posterior do lobo superior esquerdo.

CONCLUSÕES

Foram utilizados diversos métodos para a investigação do quadro clínico apresentado pelo paciente a fim de qualificar a acurácia do diagnóstico, o que reforça os achados nos autores utilizados anteriormente

nesse estudo, que sugerem que o diagnóstico da TBEP necessita diversas técnicas como exames de imagem e histológicos.

Destacamos a importância da realização de exames de imagem como a Ressonância Magnética associada a testes histológicos e hormonais e a realização desses exames de maneira complementar permite investigar as alterações fisiopatológicas bem como a extensão e gravidade das lesões.

Os resultados da investigação deste estudo corroboram com os achados da literatura e reforçam a necessidade de múltiplas abordagens no diagnóstico da patologia, dando ênfase aos exames de imagem para a identificação da natureza das lesões.

REFERÊNCIAS

- BRASIL. **Dados Epidemiológicos da Tuberculose no Brasil: 2022**. Brasília: Ministério da Saúde, 2022.
- BROMBER, Sansom Henrique, *et al.* Tuberculose ileocecal isolada simulando neoplasia maligna e doença de Crohn. **Rev. Assoc. Med. Bras.** v. 47, n. 2, jun., 2001.
- CARLOS, Ingrid de Lima, *et al.* Tuberculose gastrointestinal mimetizando neoplasia de cólon. **Rev. Med.**, v. 61, n. 3, p. 1-4, 2021.
- KALWANIYA, Dheer, *et al.* Isolated testicular tuberculosis mimicking testicular tumor: a case series. **International Journal of Recent Scientific Research**, v. 10, n. 12, p. 36490-36493, dez., 2019.
- NEPAL, Pankaj, *et al.* “The Great Masquerader”: Sonographic Pictorial Review of Testicular Tuberculosis and its Mimics. **Journal of Clinical Imaging Science**, v. 9, n. 27, 2021.
- VIVEIROS, Filipa, *et al.* Tuberculose testicular: caso clínico. **Revista Port Pneumol**; v. 15, n. 6, p. 1193-1197, nov. – dez., 2009.

