

ACURÁCIA DIAGNÓSTICA DO PCR PARA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS EM ESPÉCIME DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR NO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

RAFAEL CORREA COELHO; IGOR GORSKI BENEDETTO, LUCIANA BROSINA DE LEON, FERNANDA DE PARIS, ALICE BEATRIZ MOMBACH, JOSE MIGUEL DORA, GUILHERME GEIB

Introdução: A tuberculose pulmonar (TB) é uma patologia associada a alta morbimortalidade e elevado consumo de recursos em saúde. Na sua forma pauci-bacilar, o diagnóstico é muitas vezes difícil e requer a realização de lavado bronco-alveolar (LBA) na tentativa de isolar o bacilo causador da doença. Nesse contexto, a identificação do Mycobacterium tuberculosis (MTB) através da reação em cadeia da polimerase (PCR) surge como alternativa para abreviar o tempo para o diagnóstico. Objetivo: Avaliar a acurácia da técnica local de PCR para MTB para o diagnóstico de TB em espécimes de LBA no Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Métodos: Pacientes com suspeita de TB atendidos no HCPA no período de 2007 a 2009 e submetidos à realização de LBA foram avaliados. Foram revisados os prontuários médicos e incluídos os pacientes em que PCR e cultura para MTB estavam disponíveis no mesmo espécime. A acurácia diagnóstica do PCR foi avaliada em relação a um padrão ouro composto por pelos métodos microbiológicos combinados (cultura para micobactérias e pesquisa de BAAR) no LBA. A concordância foi mensurada através da estatística Kappa. Resultados: Foram incluídos 374 pacientes: 215 (57,5%) do sexo masculino, com idade média de $46,8 \pm 20,5$ anos e 94 (25,1%) com diagnóstico conhecido de HIV. A prevalência microbiológica de tuberculose nos espécimes de LBA foi de 12,3%. Apenas 14 apresentavam pesquisa direta (BAAR) positiva. A sensibilidade, especificidade, razão de verossimilhança positiva e negativa do PCR para MTB foram, respectivamente 0,69 (IC95% 0,54-0,82), 0,93 (IC95% 0,89-0,95), 9,92 (IC95% 6,4-15,3) e 0,33 (IC95% 0,21-0,51). A concordância (Kappa) entre o PCR para MTB e o padrão ouro foi de 0,57 (IC95% 0,45-0,71). Conclusões: Pela elevada especificidade, nossos resultados demonstram que a técnica local de PCR para MTB é uma ferramenta útil para o diagnóstico de tuberculose em espécimes de LBA.