

ID: 171

TUBERCULOSIS DISEMINADA EN LACTANTE DE 11 MESES:

PRESENTACIÓN DE UN CASO.

Bauluz Bárcena M (Speaker) (1), García Alonso L (1), Nóvoa Illanes A (1), Portugués de la Red M (2), Fernández Lorenzo J (3).

(1) Pediatría - Lactantes, EOXI Vigo. (2) Jefa de Sección Hospitalización, EOXI Vigo. (3) Jefe de Servicio Pediatría, EOXI Vigo.

Presentación

La tuberculosis continúa siendo un problema de salud pública mundial, a pesar del descenso de su incidencia en nuestro medio. En la edad pediátrica la forma de presentación más frecuente es la pulmonar, aunque no debemos olvidarnos de las formas diseminadas, especialmente en lactantes.

Caso Clínico

Lactante de 11 meses, cuyos padres son originarios de Perú, que ingresa en nuestro Servicio para estudio de adenopatías cervicales de dos meses de evolución. Durante ese período referían cuadro de sudoración nocturna y escasa ganancia ponderal; los cuatro días previos al ingreso inicia fiebre y síntomas catarrales. Al ingreso destaca en la exploración: afectación grave del estado general, palidez cutánea, hepatoesplenomegalia y adenopatías cervicales bilaterales. La impresión diagnóstica inicial fue de patología tumoral.

Se solicitan pruebas complementarias de primer nivel incluyendo analítica, radiografía de tórax, frotis sanguíneo, Mantoux y serologías. A las 24 horas presenta un Mantoux de 12 mm, por lo que se amplía estudio de enfermedad tuberculosa, la cual se confirma mediante PCR positiva para *Mycobacterium tuberculosis* en muestras obtenidas de adenopatías y jugo gástrico. Se realiza estudio de extensión con TAC toracoabdominal, donde se objetiva patrón miliar pulmonar y afectación mesentérica; y análisis de líquido cefalorraquídeo, que fue negativo.

Ante el diagnóstico de enfermedad tuberculosa diseminada, se pauta tratamiento tuberculostático con cuatro fármacos (Isoniacida, Rifampicina, Etambutol y Pirazinamida) y corticoides. En las revisiones posteriores el paciente presenta mejoría clínica manifiesta, sin evidencia de toxicidad secundaria al tratamiento. En el estudio epidemiológico del entorno familiar y la guardería no se halló el caso índice.

Conclusiones

- La tuberculosis debe incluirse en el diagnóstico diferencial de los procesos que cursan con fiebre y adenopatías.
- En lactantes la enfermedad tuberculosa suele presentarse de forma diseminada, pudiendo dar un gran espectro de manifestaciones clínicas que en ocasiones se asemejan a procesos malignos, como en nuestro caso.
- Es necesario tener un alto índice de sospecha para no demorar el diagnóstico, cobrando especial interés los datos epidemiológicos. Perú es un país con elevada prevalencia de tuberculosis y una importante tasa de resistencia a fármacos.
- Se recomienda el uso de terapia combinada con cuatro tuberculostáticos hasta tener resultado del estudio de resistencias. La duración total del tratamiento no debe ser inferior a 6 meses. Se debe realizar un seguimiento estrecho del paciente durante este tiempo.