

REPORTE DE CASO: “HALLAZGOS POR TC EN TBC POSTPRIMARIA”

Irina Schlenew - Residente de 2° año - Diagnóstico por imágenes



Presentación de caso

Paciente femenina de 49 años de edad.

Consulta por disnea progresiva de un año de evolución, tos con expectoración mucopurulenta, astenia, adinamia y sudoración nocturna, asociado al hallazgo de derrame pleural en ecografía abdominal de control.

Estudios complementarios:

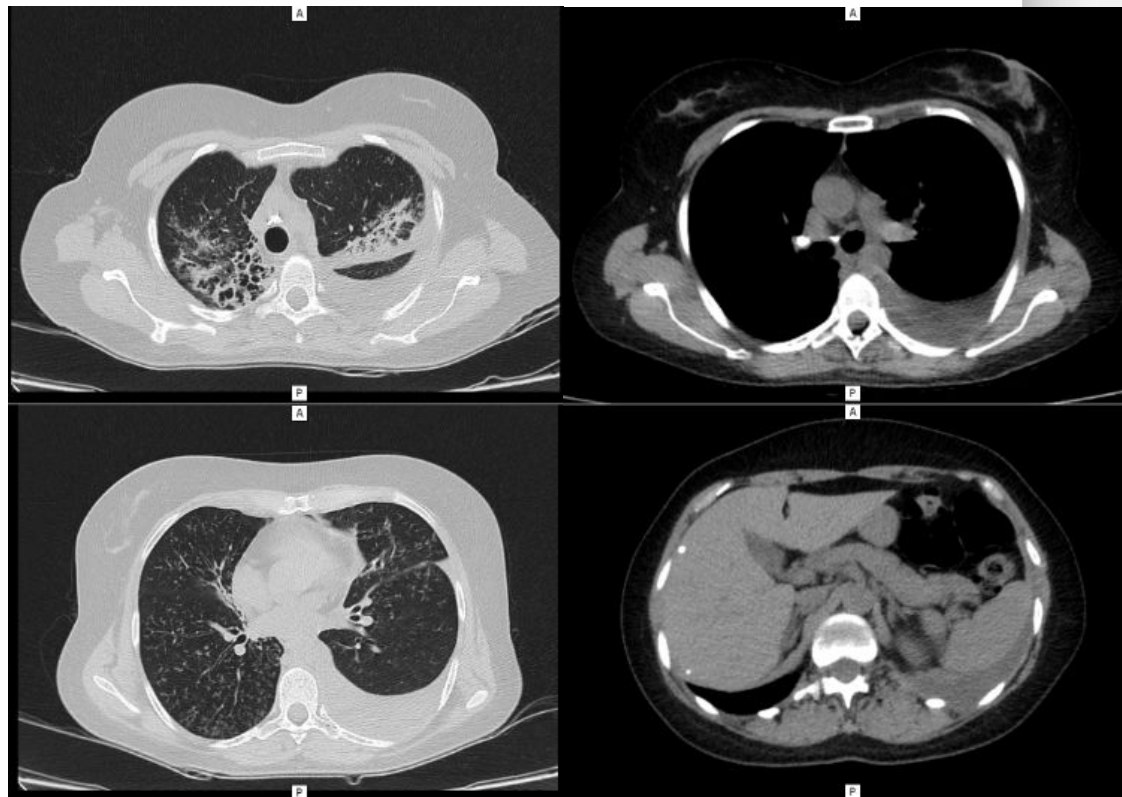
- Baciloscopías negativas
- Líquido pleural: ADA 36 (normal: <30), celularidad monomorfonuclear

Antecedentes patológicos:

- Internación por neumonía (1990)
- Crisis asmática (2008)
- Infertilidad por obstrucción de trompas de Falopio

Hallazgos imagenológicos

- Áreas consolidativas en LSI y LII
- Infiltrados en patrón de árbol en brote en ambos campos pulmonares
- Bronquiectasias varicosas/cilíndricas apicales izquierdas
- Derrame pleural izquierdo
- Imágenes ganglionares mediastinales calcificadas
- Granulomas cálcicos hepáticos



Discusión

- Aproximadamente el 50% de los pacientes con TB pulmonar desarrollarán alguna secuela como complicación, siendo una de las principales las bronquiectasias, cuyo patrón más frecuente es el cilíndrico.
- La TBC postprimaria se desarrolla luego de un largo período de infección latente, como resultado de la reactivación de dicha infección.
- La consolidación pulmonar con cavitación o sin ella es la manifestación radiológica más frecuente en estos casos.
- El derrame pleural unilateral ocurre en el 25% de los pacientes, y en ocasiones puede ser la única manifestación de la TB.
- Un infiltrado en patrón de árbol en brote es un buen predictor positivo de TB activa y refleja la presencia de diseminación endobronquial.

Conclusión

- La tuberculosis sigue siendo una enfermedad muy prevalente, siendo su manifestación pulmonar postprimaria la forma de afectación más frecuente.
- Muchas veces es el radiólogo el que realiza el diagnóstico de sospecha, dada la sintomatología insidiosa y la dificultad del diagnóstico microbiológico.
- El diagnóstico e inicio de tratamiento precoz son claves para reducir la morbimortalidad asociadas con la infección.