TUBERCULOSIS UROGENITAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

N° 0938

Macarena LÓPEZ ECHAZARRETA; Martin CARRANZA; María Agustina GAMBARTE; Dolores GARCÍA BARALE; Bernardo TORRES; Facundo RODRÍGUEZ

Córdoba, Argentina

lopezechazarretam@gmail.com

No se declaran conflictos de interés

Instituto OULTON
Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio

SORDIC

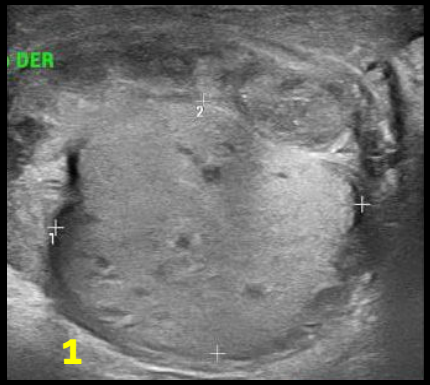
FAARDIT
Federación Argentina de Radiología

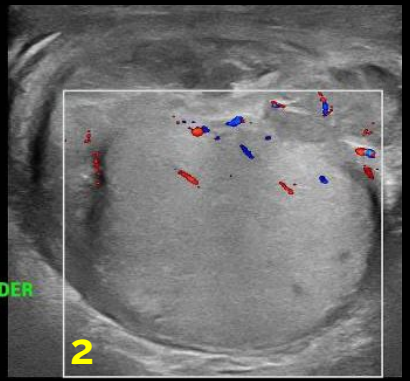
INTRODUCCIÓN

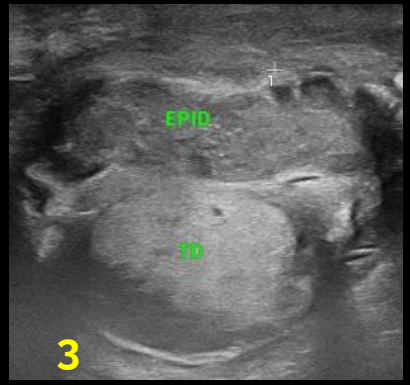
Se presenta a la guardia un paciente de sexo masculino de 74 años, que refiere haberse tratado extramuros por *epididimitis*. Refiere además, t*os crónica y pérdida de peso*. Trae una rx de tórax extramuros en la que se evidencian *opacidades en vidrio esmerilado* en ambos lóbulos superiores

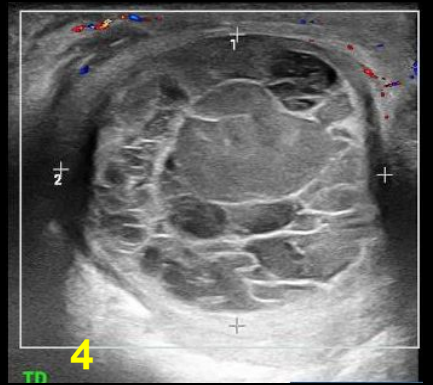
Al examen físico, se evidencia el testículo derecho aumentado de tamaño, con solución de continuidad en base escrotal homolateral con salida de secreción purulenta y epidídimo derecho engrosado

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: US testicular







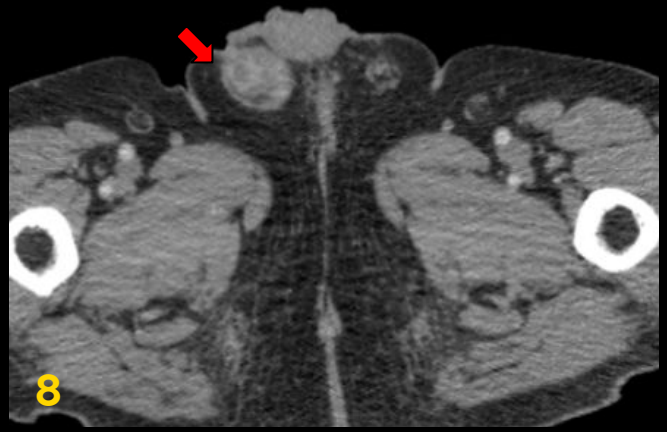


Cortes transversales de ecografía testicular con Doppler color (imágenes del testículo derecho): Testículo levemente dismórfico y de ecogenicidad heterogénea por presencia de imágenes hipoecoicas, milimétricas, de aspecto quístico (figura 1). Vascularización conservada al examen Doppler color (figura 2). A nivel peritesticular derecho, se observa engrosamiento heterogéneo del epidídimo (EPID, figura 3) y presencia de imágenes nodulares heterogéneas, predominantemente quísticas con tabiques en su interior, avasculares al registro Doppler color (figura 4).

Se sospecha TUBERCULOSIS UROGENITAL (TBUG) y se toma muestra de secreción escrotal para PCR:

RESULTADO POSITIVO

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS: TC de abdomen y pelvis con contraste



Cortes axiales de TC de abdomen y pelvis con contraste:

Figura 5: Muestra en la zona periférica de la próstata, colección de densidad líquida con realce de sus paredes, compatible con absceso (flecha amarilla)

Figura 6: Engrosamiento difuso de las paredes de la vejiga y tumefacción en espacio de Retzius (flecha verde). Colecciones de densidad liquida con realce de sus paredes en zona periferica prostatica (triangulo amarillo)

Figura 7: Colección de similares características a las anteriores en vesículas seminales (flecha blanca)

Figura 8: Hidrocele testicular bilateral y heterogeneidad del epidídimo derecho

DISCUSIÓN

Aunque no hay datos específicos sobre la incidencia de TBUG en Argentina, se puede inferir que es una forma relativamente rara de la enfermedad

La TBUG puede comprometer la *uretra, la vejiga, los uréteres o los riñones* en ambos sexos.

En los hombres puede afectar el *escroto, pene testículos, epidídimos o los conductos deferentes*. También puede provocar *prostatitis* (con posterior aparición de *abscesos prostáticos*) aunque es una complicación relativamente rara. Esto se traduce en orquiepididimitis uni o bilateral, con inflamación escrotal dolorosa o asintomatica, oligozoosperimia o azoospermia, pápulas o úlceras en pene y/o deformidad peneana

En las mujeres puede provocar alteraciones a nivel la vulva, la vagina, el cuello uterino, el útero, los ovarios o las trompas de Falopio que se traducen en síntomas como dispareunia, dolor pélvico, infertilidad, masas pélvicas (tuberculomas o abscesos)

CONCLUSIÓN

Este caso ilustra las características epidemiológicas y los hallazgos imagenológicos típicos de la tuberculosis urogenital, una forma grave de tuberculosis que puede afectar diversos órganos del sistema urogenital. El correcto diagnóstico y tratamiento son fundamentales para evitar complicaciones graves

BIBLIOGRAFÍA

- Hemal, A. K., & Gupta, N. P. (2001). Genitourinary tuberculosis: Current diagnostic approach. Current Opinion in Urology, 11(2), 93-98. https://doi.org/10.1097/00042307-200103000-00001
- Merchant, S., Bharati, A., & Merchant, N. (2013). Tuberculosis of the genitourinary system-Urinary tract tuberculosis. Journal of Radiology Case Reports, 7(8), 34-48. https://doi.org/10.3941/jrcr.v7i8.1365
- Muttarak, M., Chiang Mai, W. N., & Lojanapiwat, B. (2005). Tuberculosis of the genitourinary tract: Imaging features with pathological correlation. Singapore Medical Journal, 46(10), 568-574.
- Sharma, S. K., & Mohan, A. (2004). Extrapulmonary tuberculosis. Indian Journal of Medical Research, 120(4), 316-353.
- Van den Brande, P., Van Gysel, D., & Vandevoorde, J. (1999). Tuberculosis of the genitourinary tract. Acta Clinica Belgica, 54(2), 85-93. https://doi.org/10.1080/17843286.1999.11754193