



Título	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR DE PRESENTACIÓN INUSUAL. A PROPÓSITO DE UN CASO
Autor	Norma Hijara /
Co-Autor	Dra María Pérez. Priscila Rodriguez, Josimar Rivas
Institución	Hospital José Manuel de los Ríos
Categoría	Caso Clínico

INTRODUCCION

La tuberculosis se considera una enfermedad reemergente e infectocontagiosa y oportunista; a pesar que el pulmón es el órgano diana por excelencia, cualquier otro órgano y sistema puede verse afectado, dando origen a la tuberculosis extrapulmonar.

A continuación, se presenta un caso de TBC extrapulmonar en una escolar sin cambios puberales, localizado en región retropectoral lo cual llevo a realizar diferentes diagnósticos diferenciales, explicando su manejo y evolución

REPORTE DE CASO

Se trata de escolar de 9 años quien presenta aumento de volumen en mama derecha de 21 días de evolución, sin signos de flogosis, de 7x8 cm, indurada con áreas fluctuantes, concomitante alzas térmicas intermitentes durante 72 horas; acudió a facultativo medico quien indica antibiótico Dicloxacilina durante 7 días, siendo revalorada por persistencia de sintomatología, realizando drenaje ecoguiado enviando muestra para estudio de cultivo bacteriológico (el cual arroja negativo) y se decide su hospitalización. Escolar que permanece ingresada durante 15 días, recibiendo antibioticoterapia con evolución tórpida, por lo que se decide llevar a quirófano para realizar drenaje abierto de la colección, en acto quirúrgico se evidencia colección ubicada en región retropectoral derecha, sin compromiso de pleura parietal, se realiza drenaje y se envía a cultivo para descartar infección micótica (Histoplasma) reportando negativo, también se solicita prueba de PPD, el cual arroja positivo, y se realiza diagnóstico de TBC extrapulmonar confirmado con estudio histopatológico, iniciando tratamiento antifímico de primera línea, evolucionando paciente satisfactoriamente

DISCUSIÓN

El diagnóstico de formas de TBE no requiere seguimiento intrahospitalario; por ser de localización retropectoral hizo pensar desde su ingreso en mastitis derecha, cuyos resultados de cultivos arrojaron negativo para bacterias y hongos, siendo la PPD la que reporto positivo y confirmado posteriormente diagnóstico de TBC por el estudio histopatológico. En la literatura hay reportados casos de TBC extrapulmonar en abdomen-pelvis, meníngeo, ocular, ganglionar, genital, osteoarticular pero no se ha reportado casos con localización retropectoral, por lo que puede tomarse como referencia para próximas investigaciones.

Nombre del Trabajo	TBC extrapulmonar de presentación inusual a propósito de un caso
--------------------	--

Expositor Institución	Priscila Rodríguez				
	Hospital JM de los Ríos				
Dirección Localidad E-mail	Caracas, Venezuela			Cód. Postal	1010
	San Bernardino	Providencia		País	
	mperez62@gmail.com		Tel/Fax		+58-416635178