



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/1192 - ¿PRIMOINFECCIÓN O ENFERMEDAD TUBERCULOSA?

I. Ortega Bueno, A. Aguilar García y S. Rubio Belmonte

Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zaidín Sur. Granada.

Resumen

Descripción del caso: Niño de 12 años de edad que consulta en Atención Primaria tras haber sido diagnosticado su hermano, con el que convive, de tuberculosis bacilífera y que inició tratamiento hace una semana. Se realiza Mantoux que da resultado negativo y se realiza radiografía de tórax (Rx tórax) que resultó ser normal. Ante una exposición a tuberculosis (TBC) sin evidencia de infección se inicia quimioprofilaxis primaria con isoniazida durante 3 meses y se repite el Mantoux a las 10 semanas. El segundo Mantoux fue positivo (24 mm). La nueva Rx de tórax muestra un leve infiltrado basal derecho. Se planteó la duda si tratar el caso como enfermedad o infección tuberculosa. Por ello, se expuso el caso clínico a varios expertos y se decidió diagnosticarlo como primoinfección tuberculosa, sin enfermedad, e instaurar quimioprofilaxis secundaria, con isoiniazida, hasta completar los 6 meses de tratamiento.

Exploración y pruebas complementarias: El paciente se encuentra asintomático en todo momento y la exploración física, incluida la auscultación cardio-respiratoria (ACR), es normal. Mantoux inicial negativo, positivándose posteriormente. Rx tórax inicialmente sin hallazgos patológicos, apareciendo con el tiempo un infiltrado en base del pulmón derecho.

Juicio clínico: Primoinfección tuberculosa.

Diagnóstico diferencial: Primoinfección tuberculosa. Enfermedad tuberculosa. Neumonía. Sarcoidosis. Absceso pulmonar. Émbolo séptico.

Comentario final: Tras contacto con paciente TBC + y Mantoux positivo, la radiografía de tórax patológica indicaría enfermedad tuberculosa, y una normal diagnosticaría el cuadro de infección tuberculosa. Aquellas radiografías que no muestran una condensación evidente pueden plantear duda. Se comenta la decisión de considerar este caso de infección tuberculosa, descartándose enfermedad, basándose en la imagen radiológica.

BIBLIOGRAFÍA

1. Poznak A, et al. Clinical manifestations and evaluation of pulmonary tuberculosis. Febrero 2015. UpToDate. Última revisión Junio 2015.
2. Adams L, Starke J. Tuberculosis disease in children. Junio 2015. UpToDate. Última revisión Junio 2015.

3. Madhukar P, Menzies D. Diagnosis of latent tuberculosis infection (tuberculosis screening) in HIV-negative adults. Junio 2015. UpToDate. Última revisión Junio 2015.