



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1689 - TUBERCULOSIS SILENTE

F. Mateo Mateo^a, V. Llamazares Muñoz^b y E. Sánchez Díaz^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Posadas. Córdoba. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Carlota. Distrito Sanitario Guadalquivir. Córdoba. ^cMédico de Familia. Centro de Posadas. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 52 años sin antecedentes personales de interés con antecedentes familiares de un hijo con tuberculosis por *Micobacteria bovis* en el año 2014 tratada adecuadamente, que acude al centro de salud por astenia y pérdida de peso de 20 kg desde hace 7 meses sin haber consultado anteriormente a su médico. La paciente a su llegada a urgencias reconoce que desde enero de 2016 presenta tos persistente sin haber consultado al médico.

Exploración y pruebas complementarias: Deshidratada, caquéctica, con signos de debilidad. ACR: tonos arrítmicos a 150 lpm. Disminución del murmullo vesicular (MV) con roncus sobre todo en campos izquierdos. Hemograma: leucocitos 24,600 con neutrofilia, Hb 11,9, Hto 37,3%, VCM 81, plaquetas 600.000. Bioquímica: PCR 86, VSG 58, resto normal. Sedimento orina: proteínas 30, esterasa leucocitaria positiva, hemoglobina 30. Rx tórax: infiltrados en ambos lóbulos superiores con imágenes de cavitación en su interior, probable diseminación broncogénica. ECG: ritmo sinusal a 140 lpm con extrasístoles aisladas. Baciloscopia positiva para BAAR 11-99 × 100 campos. PCR complejo *Micobacterium*: positiva.

Juicio clínico: Tuberculosis pulmonar.

Diagnóstico diferencial: Síndrome constitucional.

Comentario final: La paciente de nuestro caso ingresó con sospecha de TBC activa y con datos clínicos y analíticos de desnutrición. Se confirmó la enfermedad mediante PCR y baciloscopia y fue tratada con moxifloxacino, rifampicina y etambutol. La evolución ha sido favorable con importante mejoría clínica y analítica. Tratamiento en domicilio: rifampicina 300 mg 2 comprimidos al día, moxifloxacino 400 mg 1 comprimido al día y etambutol 400 mg 2 comprimidos al día. Se deberán seguir unas medidas de aislamiento respiratorio durante 3 semanas.

Bibliografía

1. Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el sistema de la Seguridad Social y se establecen criterios para su notificación y registro. Boletín Oficial del Estado, nº 302, (19-12-2006).
2. Ruiz-Manzano J, Blanquer R, Calpe JL, et al. Normativa Separ. Diagnóstico y tratamiento de la

tuberculosis. Arch Bronconeumol. 2008;44(10):551-66.

3. Ley de Prevención de Riesgos Laborales. Ley 31/1995, de 8 de noviembre. Boletín Oficial del Estado, nº 269, (10-11-1995).

Palabras clave: Anorexia. Tos. TBC.