



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2532 - TUBERCULOSIS INTESTINAL

J. Casellas Rey¹ y L. Piñeiro Ferrer²

¹Médico de Familia. CAP Jordi Fàbregas i Nadal. ABS Salt. Girona. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Jordi Fàbregas i Nadal. ABS Salt. Girona.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 31 años con antecedente de viaje a Gambia, consultaba por vómitos, sensación distérmica y pérdida de peso de 13 kg en 3 meses, con importante dolor abdominal en hemiabdomen izquierdo.

Exploración y pruebas complementarias: En la exploración física se encontró un abdomen distendido, de difícil valoración por defensa en la palpación, doloroso sobre todo en la palpación de fosa ilíaca izquierda y hemiabdomen izquierdo. También se detectaron adenopatías laterocervicales e inguinales. Se realizó análisis sanguíneo en el que destacaba anemia, leucocitosis, PCR 15. TC abdominal: Edema mesentérico difuso, colección en hipogastrio anterior de 40 × 27 mm adyacente a la vaina de los rectos izquierda y otra colección en línea media de 22 × 21 mm. PPD 15 mm. Se realizó colonoscopia con biopsia y PCR para tuberculosis que fue positiva. Se cultivó el absceso hipogástrico resultando positivo para *Escherichia coli*.

Orientación diagnóstica: Tuberculosis intestinal y absceso por *Escherichia coli*.

Diagnóstico diferencial: Oclusión intestinal por otras causas.

Comentario final: Se inició tratamiento tuberculostático y antibiótico para el absceso con cese de la fiebre y desaparición del cuadro oclusivo.

Bibliografía

1. Abdominal Tuberculosis [Internet]. UptoDate. 2019 [cited 31 July 2019]. Disponible en: https://146.219.19.12/contents/abdominal-tuberculosis?search=tuberculosis%20intestinal&source=search_result&selectedTitle=1~32&usage_type=default&display_rank=1

Palabras clave: Tuberculosis. Dolor abdominal.