



# Neurology perspectives



## 19936 - DIPLOPÍA COMO DEBUT DE TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR: CASO CLÍNICO DE UN TUBERCULOMA DE LOCALIZACIÓN ATÍPICA EN UNA PACIENTE INMUNOCOMPETENTE EN UNA REGIÓN DE BAJA PREVALENCIA

Domine Giaccaglia, M.<sup>1</sup>; Boned Fustel, P.<sup>2</sup>; García Fernández, L.<sup>2</sup>; Blanco Sanromán, N.<sup>1</sup>; Coronel Coronel, M.<sup>1</sup>; Carbonell, P.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>2</sup>Servicio de Oftalmología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

### Resumen

**Objetivos:** Entre los pacientes afectados de tuberculosis, el 1-5% presentarán complicaciones a nivel del sistema nervioso central. La forma más común de presentación en zonas de baja prevalencia de la enfermedad es la meningitis. No obstante, los tuberculomas son más frecuentes en pacientes inmunodeprimidos.

**Material y métodos:** Presentamos a una mujer de 18 años, sin antecedentes patológicos conocidos, que consulta en urgencias por diplopía binocular de una semana de evolución y parestesias en hemicuerpo derecho. A la exploración, destaca parálisis de VI par craneal izquierdo.

**Resultados:** En urgencias se realizaron análisis de sangre y TC craneal, sin hallazgos significativos. Se realizó RM cerebral ambulatoria que mostró una lesión oval de 1,8 cm en región bulbar izquierda con extensión pontina, y extenso edema vasogénico. El análisis del LCR no reveló alteraciones a nivel bioquímico, citológico o microbiológico. Se realizó PET-TC que evidenció alto metabolismo glucídico en tronco medular y a nivel supraclavicular. Se realizó PAAF guiada por ultrasonido de la linfadenopatía, que mostró infiltrados granulomatosos con mínima celularidad compuesta por linfocitos y polimorfonucleares. El quantiferón resultó positivo. A la reinterrogación de los familiares, informan de historia de tuberculosis durante el embarazo. Se inició terapia antituberculosa cuádruple durante 1 año, con remisión posterior de los síntomas y de la lesión.

**Conclusión:** En regiones de baja prevalencia de la enfermedad y en pacientes sin factores de riesgo, el diagnóstico de la tuberculosis y sus formas diseminadas pueden suponer todo un desafío, especialmente en aquellos pacientes que no cuentan con alteraciones analíticas o manifestaciones pulmonares.