

TUBERCULOSIS PERITONEAL, LA SIMULADORA DE CÁNCER GASTROINTESTINAL



Cham, Jaime(*); Liu, Félix(*)
(*Médico Residente de Medicina Interna
Hospital Santo Tomas, Panamá



INTRODUCCIÓN

La tuberculosis (TB) es un problema de salud pública global. A pesar de los avances en su diagnóstico y tratamiento, produce más de dos millones de muertes al año siendo una de las principales causas de muerte infecciosas actualmente. Entre los tipos de TB extrapulmonar, el diagnóstico de TB peritoneal puede ser difícil, y es importante ya que las manifestaciones clínicas y hallazgos radiográficos son inespecíficos simulando a etapas avanzada de neoplasias gastrointestinal y/o ginecológicas.

CASO CLÍNICO

Masculino de 56 años sin antecedentes personales patológicos acude con historia de 2 meses de pérdida de peso de 50 libras, asociado a hiporexia, llenura precoz, y dolor pleurítico derecho. Niega fiebre, escalofríos y tos.

Examen Físico: PA: 125/85 Fc: 98 Fr: 20 SatO₂ 96%. Alerta, consciente orientado. Auscultación pulmonar solo con disminución de ruidos en 2/3 campo pulmonar inferior derecho. El resto del examen físico es normal.

Rayos x de tórax: con efusión pleural derecha. Los exámenes de laboratorios sin leucocitosis (7.7×10^3 /uL) con neutrofilia (77.5%), anemia normocítica homogénea (12 g/dl), sin alteraciones electrolíticas, pruebas de función renal y hepáticas normales.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Se realizó toracocentesis con resultado de exudado monocítico sin células malignas.

Ante este hallazgo nos orientaba más una causa neoplásica sin poder descartar etiología infecciosa. por lo que inicialmente se realiza CAT tórax-abdomen-pelvis contrastado que se describe hallazgos en figura

Se comienza a buscar por neoplasia gastrointestinal por lo que se realiza endoscopia superior, con la que se observa gastropatía crónica no erosiva y endoscopia baja que reporta colitis.

Sin hallazgo significativos se procede a broncoscopia con lavado broncoalveolar positivo para complejo Mycobacterium Tuberculosis por PCR/ Rifampicina Sensible

Se inicia terapia con combinación A y los síntomas clínicos del paciente mejoraron.

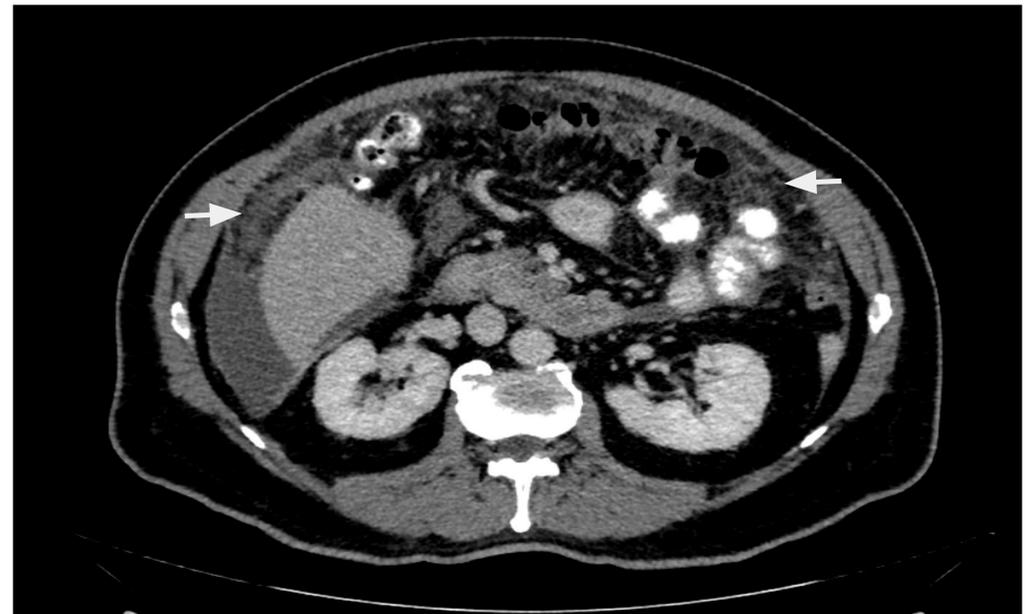


Figura 1. Engrosamiento de epiplón mayor de aspecto "omental cake" (flechas blancas)

DISCUSIÓN

La tuberculosis peritoneal es una entidad poco frecuente y la mortalidad alcanza un 35 % si no se maneja oportunamente.

Es importante tener siempre en cuenta esta enfermedad entre el diagnóstico diferencial en pacientes con alteraciones de aspecto inflamatorio o neoplásico a nivel abdominal.

El diagnóstico concluyente sólo lo establece la demostración microbiológica en nuestro caso mediante la broncoscopia; posterior a la realización de endoscopias alta y baja que arrojaron resultado inconcluyente

Referencias

- Día Mundial de la Tuberculosis 2022 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-tuberculosis-2022>. Accessed 28 Nov. 2023.
- Guidelines for the Prevention and Treatment of Opportunistic Infections in the Adults and Adolescents with HIV. CDC, IDSA, may 26,2020.
- Bennett, J. E., Dolin, R., & Blaser, M. J. (Eds.). (2020). *Mandell, Douglas, and Bennett's principles and practice of infectious diseases* (Ninth edition). Elsevier.