

Abordaje Integral de un paciente inmigrante oncológico con reactivación de Tuberculosis latente y riesgo de exclusión social

Rubio Domínguez, Antonio J.; Sánchez Martín, Laura; Ruiz Pérez de la Blanca, Marta
UGC Gran Capitán, Granada

INTRODUCCIÓN

- La Tuberculosis (TBC) sigue siendo una de las principales amenazas mundiales;
- Produce más muertes que el VIH;
- En España baja incidencia, pero los casos importados de otras zonas, muchos latentes, suponen uno de los focos que continúan inalterados los últimos años.

EXPOSICIÓN DEL CASO

- Varón de 39 años
- Origen marroquí
- Fumador de 4 cig/día
- No bebedor

Vive en una pequeña casa con su mujer y dos hijos

MOTIVO DE CONSULTA

Masa cervical de rápido crecimiento y síndrome constitucional de 9 meses

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Metástasis cervical de tumor de cavum
Mantoux +
Baciloscopia negativa
PCR-TBC + en broncoaspirado
TC tórax compatible con reactivación TBC

Captación de esposa e hijos: radiografía de tórax (RxT) y Mantoux (+ en la primera)

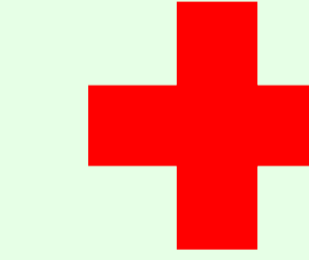
PLAN ACTUACIÓN

Dudosa reactivación de TBC latente

- * Pacientes que han recibido tratamiento con anterioridad
- * Enfermos crónicos y casos complejos

¿Tratamos? ¿Cómo?

4 fármacos x 2 meses
(Rifampicina, Isoniacida, Pirazinamida, Etambutol)



Rifampicina e Isoniacida hasta **completar 6 meses**

Disminuye así probables resistencias a tratamientos con 3 fármacos

Bibliografía

- Atención a la familia. Casado Vicente, V. Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria. Barcelona: Ediciones semfyc; 2007. 3687-3713
- De la Revilla L, Prados MA, Fleitas L. La función familiar: técnicas de evaluación. Bases teóricas, instrumentos y técnicas de la atención familiar. Granada: Adhara-Fundesfam; 2005. p. 197-212.
- Perez-Velez CM, Marais BJ. Tuberculosis in children. N Engl J Med 2012; 367:348. PubMed