

¿TUBERCULOSIS?

Maia Nery, Tarsila Gabriel; Delgado Redondo, José Ignacio; Aladro Escribano, Sara;
De Dios Rodríguez, Elene; Rosario Mena, Armando; Montañéz Gómez, Beatriz

Residentes del 1º año MFyC, Unidad Docente Salamanca

Introducción

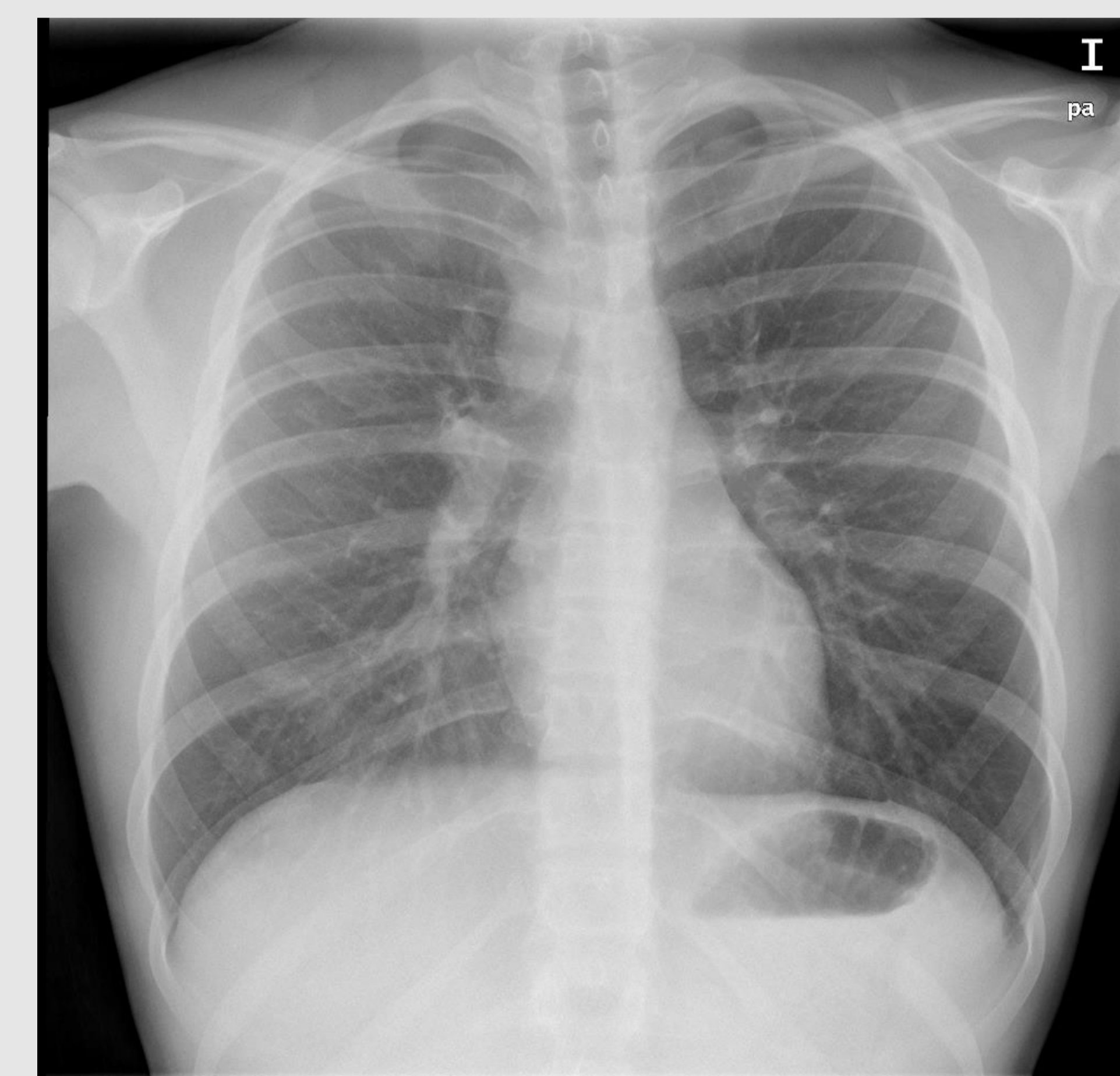
El síndrome constitucional (SC) se caracteriza por astenia, anorexia y pérdida de peso involuntaria (al menos 5% del peso corporal en un período de 6 meses sin causa definida). El SC suele ser producido por tumores malignos, enfermedades digestivas, psiquiátricas, sistémicas e infecciosas.

El Caso Clínico

Varón, 17 años. Ha padecido de Neumonía en la infancia. No fumador, bebedor ocasional. Padre tuvo Meningitis hace 4 años. Ganadero, trabaja en el campo con cerdos. Presenta cuadro de sudoración y fiebre elevada mantenida, bien tolerada con la toma de antipiréticos. Hiporexia y pérdida de 6 kg de peso. Tos seca y dolor en región paraesternal derecha con la tos. Exploración física: Adenopatía <1 cm en región inguinal derecha. Analítica: leucocitosis con neutrofilia; Velocidad de segmentación globular 19 mm; aumento de gammaglobulinas IgG. Rx tórax: ensanchamiento mediastínico. TC tórax: adenopatías patológicas paratraqueales e hiliares derechas. Serologías negativas. Se realiza Eco-broncoscopia: citología negativa para células malignas, granulomas necrosantes. Cultivo de esputo positivo para *Gordonia sputi* (Gs). El paciente fue tratado para probable **Neumonía por Gs**, con mejoría del cuadro.

En la práctica

Ante la presencia de un paciente con SC se deberá hacer una anamnesis y exploración física completa de forma de descartar patologías psiquiátricas. Caso no la presente, se sigue el diagnóstico con pruebas complementarias. La Neumonía por *Gordonia sputi* produce un cuadro similar a la Tuberculosis, con bacteriemia, abscesos paravertebrales, bilaterales, neumonía multifocal necrosante, y se manifiesta con sudoración nocturna, fiebre, tos productiva y escalofríos. Este tipo de bacteria presenta alta resistencia a antibióticos, así que es importante valorar la sensibilidad y mantener tratamiento durante 6 semanas y 6 meses.



Bibliografía

1. Braunwald E, Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL, Fauci AS. Harrison: Principios de Medicina Interna. 15 ed. Madrid: McGraw-Hill, 2001.
2. Savini V, Fazii P, Favaro M, Astolfi D, Polilli E, Pompilio A et al. Tuberculosis-like pneumonias by the aerobic actinomycetes *Rhodococcus*, *Tsukamurella* and *Gordonia*. *Microbes and Infection*. 2012; 14(5): 401–410