

LA TUBERCULOSIS SIGUE EXISTIENDO

Sánchez Peinador, Carmen ⁽¹⁾; Sanz Almazan, María ⁽²⁾
(1) C.S La Alamedilla, Salamanca (2) C.S Arturo Eyries, Valladolid

La tuberculosis sigue siendo una amenaza para la salud y el bienestar de las personas. A pesar de un descenso notable de esta enfermedad en los países desarrollados, siguen produciéndose casos, algunos de los cuales, por presentar multirresistencia a medicamentos, suponen un importante peligro.

CASO CLINICO

Varón 34 años, fumador (7 cigarrillos/día); no hábitos tóxicos. Trabaja en fábrica de coches. Ambito urbano. No contactos conocidos con TBC. No animales domésticos. No medicación habitual. Sin antecedentes. Hace 4 meses **dolor dorsal derecho mecánico**, diagnosticado de dorsalgia. Dos meses después, **fiebre, tos**, expectoración, dolor dorsal derecho, tratamiento con amoxicilina-clavulánico, sin mejoría. 48 horas más tarde **expectoración hemoptoica**. No cuadro constitucional. Exploración normal excepto **hipofonesis** y algún squeack en plano pósteropical derecho. Estable. Eupneico. Afebril. En radiografía de tórax, infiltrado en lóbulo superior derecho, que ya existía en radiografía previa hace 2 meses. Analítica: leucocitosis, PCR elevada. Microbiología: 50 bacilos/campo (en 3 esputos). VIH, VHA, VHC, VHB negativos. Se inicia tratamiento antituberculoso, sin incidencias. Aislamiento.

Bibliografía:

Actualización Protocolos del Programa de Prevención y Control de la tuberculosis en Asturias. Consejería de Salud y Servicios Sanitarios. Gobierno del Principado de Asturias. 2007 González Martín J, García García JM, Anibarro L, et al. Documento de consenso sobre diagnóstico, tratamiento y prevención de la tuberculosis. Archivos de Bronconeumología 2010; 46: 255-274



ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Es necesario mantener un **alto nivel de sospecha diagnóstica** (búsqueda pasiva de casos) entre la población, en pacientes con sintomatología sugerente que presenten síntomas respiratorios (**tos, expectoración**) de más de **2 semanas de duración** que no obedezcan a otra causa conocida y que no cedan al tratamiento sintomático en el curso de una semana, pacientes con **radiografía de tórax en la que se evidencien lesiones sugerentes de tuberculosis** o sintomatología general (astenia, febrícula, anorexia, pérdida de peso, sudoración nocturna) o pacientes pertenecientes a **Colectivos Vulnerables** de alto riesgo. Notificación del caso a Medicina Preventiva para declaración y estudio de contactos.