

ADENITIS MESENTÉRICA TUBERCULOSA

Irene Hernández León, Julia Alfonso Diego, María Elisa Bueno Sánchez, Irene Cardete Pascual, Sara García Candel
Hospital Universitario La Ribera, Alzira (Valencia)

INTRODUCCIÓN

La tuberculosis (TB) sigue siendo un importante problema de salud pública. En países desarrollados está aumentando la incidencia, entre otras causas, por la inmigración procedente de zonas endémicas. Esto se acompaña de un incremento de casos de tuberculosis extrapulmonar.

La localización abdominal es muy infrecuente en la edad pediátrica, probablemente infradiagnosticada por la inespecificidad de la clínica y la dificultad para alcanzar el diagnóstico definitivo.

RESUMEN DEL CASO

Adolescente mujer de 13 años y origen marroquí, con antecedente de abdominalgia recurrente, acudió a Urgencias por abdomen agudo, sin otra clínica asociada.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Analítica sanguínea → Anemia, elevación VSG
- Ecografía abdominal → Adenitis mesentérica con abscesificación
- TAC abdominal → Adenitis necrotizante (caseificación)
- Radiografía de tórax → Tuberculosis pulmonar
- TAC torácico → Granulomas calcificados (TB pulmonar latente)
- Prueba tuberculina
- IGRAs
- PCR *M. tuberculosis* aspirado gástrico

POSITIVO



TRATAMIENTO

Fármacos antituberculostáticos → BUENA RESPUESTA

DISCUSIÓN

El diagnóstico microbiológico y/o histopatológico definitivo de la TBC abdominal no se pudo alcanzar.

En este contexto, las pruebas de imagen permitieron detectarla precozmente. Aunque la imagen no es patognomónica, asociado a la tuberculosis pulmonar justificó el inicio del tratamiento cuya respuesta facilitó el diagnóstico de TB ganglionar abdominal.

Se pretende resaltar la relevancia de las técnicas radiológicas en el diagnóstico de la TB abdominal y la importancia de buscar la TB pulmonar concomitante, antigua o actual, ya que esta asociación se ha descrito hasta en un 20-60% de los niños con TB abdominal.