Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):381

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-054 - TUBERCULOSIS GANGLIONAR. COMPARACIÓN DE DOS SERIES CLÍNICAS

L. Hurtado Carrillo[1], J. Pinilla Moraza[1], I. Ariño Pérez de Zabalza[1], M. Gómez del Mazo[1], I. Martínez de Navajas Urra[1], S. Arnedo Hernández[1], D. Mosquera Lozano[1] y C. Quiñones Rubio[2]

[1]Medicina Interna. Hospital de San Pedro. Logroño (La Rioja).[2]Servicio de Epidemiología. Salud Pública. La Rioja.

Resumen

Objetivos: Describir las características de la tuberculosis ganglionar (TBCG) en nuestra comunidad. Comparar los resultados obtenidos en dos series de pacientes sucesivas.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes diagnosticados de TBCG en La Rioja entre los años 2009 y 2016. Se analizaron variables relacionadas con la epidemiologia, clínica, diagnóstico, tratamiento y evolución. Se compararon los resultados con los de una serie de nuestra comunidad del periodo 2000-2006.

Resultados: Se diagnosticaron 43 casos; 56% eran mujeres. La edad media fue de 43 ± 19,8 años. El 39,5% eran asiáticos, 25,6% españoles y 23,2% africanos. Entre los factores predisponentes encontramos: VIH 3, inmunosupresores 2, alcoholismo 2. Las localizaciones más frecuentes fueron: cervical 63%, supraclavicular 44%, mediastínica 28%, axilar 14%. El 65% fue unilateral. Síntomas más frecuentes: tumoración 84%, fiebre 39%, astenia 23%, pérdida de peso 14%, anorexia 7%. La punción aspiración con aguja fina (PAAF) fue positiva en 19/23 y la biopsia en 24/27. Se realizó PCR en 35, siendo positiva en el 65,7%. El diagnóstico fue microbiológico en 81,4%. El 86% recibieron tratamiento con 4 fármacos. La duración del tratamiento fue de 6 meses en el 73%. Se completó seguimiento en 36, con una tasa de curación del 91,7% y 1 fallecimiento no relacionado con la TBCG. 2 casos precisaron retratamiento por recidiva y persistencia de adenopatías respectivamente. Las complicaciones fueron: crecimiento paradójico 6, supuración 4. Los datos comparativos con la serie previa se describen en la tabla.

Análisis comparativo de ambas series

	2000-2006	2009-2016
Casos	35	43
Inmigrantes	57%	74%

VIH	4	3
Diagnóstico microbiológico	56%	81,4%
Tratamiento con 4 fármacos	2,8%	86%
Crecimiento paradójico	8,3%	16,2%
Curación	95,8%	91,6%

Discusión: Al igual que en la mayoría de la literatura, en nuestro trabajo se observa que la TBCG ocurre principalmente en población joven inmigrante, la localización más frecuente es cervical y unilateral, la tumoración es la manifestación más frecuente con poca afectación sistémica, la rentabilidad diagnóstica de la PAAF y la biopsia es elevada junto con técnicas moleculares, la evolución es satisfactoria en casi la totalidad de los pacientes y la supuración y crecimiento paradójico las complicaciones más frecuentes.

Conclusiones: Los aspectos más destacados al comparar las dos series son: 1. Descenso de la incidencia en la población española. 2. El incremento del diagnóstico microbiológico mediante PCR. 3. La utilización de 4 tuberculostáticos de acuerdo con las recomendaciones internacionales. 4. La evolución favorable en ambas series y un ligero incremento del crecimiento paradójico en la más reciente.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.