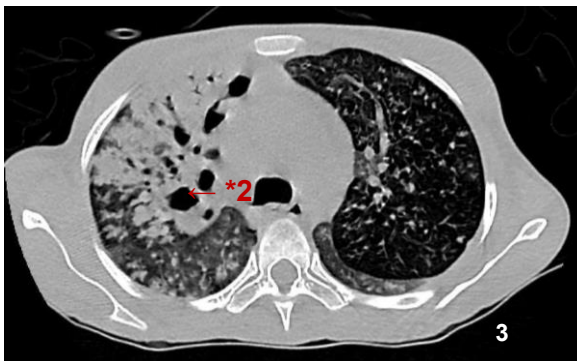
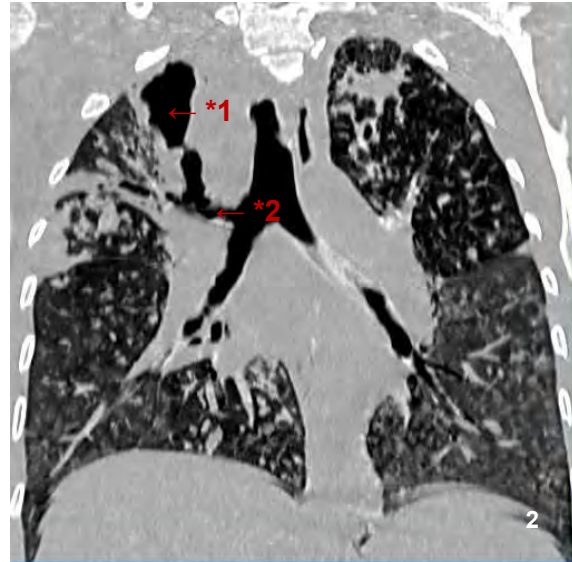
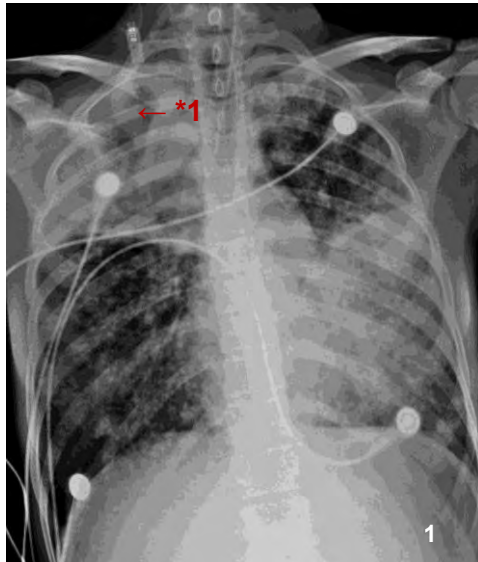


Imagen

Tuberculosis pulmonar

Altez J, Duarte V, De León Y, Taborda A



Sexo femenino, 25 años, medio socio-económico deficitario, consumidora de pasta base de cocaína. Cuadro de un mes de evolución de astenia, adinamia, adelgazamiento, sudoración nocturna. Disnea a mínimos esfuerzos, tos y expectoración mucopurulenta en últimos 10 días. Al ingreso se destaca: desnutrición proteico-calórica, polipnea, tirajes altos y bajos, subcrepitantes difusos a la auscultación. Insuficiencia respiratoria severa que requiere asistencia respiratoria mecánica y admisión en CTI. La radiografía de tórax (Imagen 1) evidencia hiperclaridad en lóbulo superior derecho (LSD) rodeada de opacidad inhomogénea e imagen sugestiva de siembra broncogénica en ambos campos pulmonares. Tomografía de tórax (Imagen 2, 3 y 4) que muestra caverna en LSD (*1), bronquiectasias (*2) e imágenes en vidrio deslustrado (*3) y árbol en brote (*4). Baciloscopías positivas. Con planteo de tuberculosis pulmonar comienza tratamiento antituberculoso.

Se prevé un mal pronóstico funcional, riesgo de complicaciones infecciosas y hemoptisis en la evolución.