



# MANIFESTACIONES CUTÁNEAS DE TUBERCULOSIS: UNA FORMA INFRECUENTE DE PRESENTACIÓN EN PEDIATRÍA

M De Bernardi <sup>1</sup>, J Caccavo <sup>1</sup>, P Scapellato <sup>1</sup>, V Yernazian <sup>2</sup>, A Marucco <sup>2</sup>, M Rodriguez Brieschke <sup>1</sup>  
Hospital D. Francisco Santojanni, Argentina

<sup>1</sup> Servicio de Infectología

<sup>2</sup> Servicio de Laboratorio Central

Hospital General de Agudos Donación F. Santojanni  
Pilar 950. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.  
E-mail: maradebernardi@hotmail.com

- La tuberculosis en niños y adolescentes se presenta con síntomas variables, siendo las localizaciones más frecuentes la pulmonar y ganglionar.
- La tuberculosis cutánea (TC) es una presentación infrecuente de esta enfermedad con una gran variedad de formas clínicas.
- Principalmente es una tuberculosis de reactivación ya que la primoinfección cutánea es casi excepcional.

## CASO CLÍNICO

Niño de 10 años de edad, sin antecedentes patológicos de importancia. Historia familiar de tuberculosis pericárdica.

Consulta por tumoración en región submaxilar derecha y occipital ipsilateral de 3 semanas de evolución. Con diagnóstico presuntivo de adenitis bacteriana supurada, se interna y se inicia tratamiento antibiótico.

Ecografía: absceso subcutáneo.

Rx del tórax: infiltrado intersticial a predominio derecho (sin sintomatología respiratoria).

Tomografía axial computada de columna cervical torácica y pulmón que informa fibrosis a nivel mediastinal derecho, sin otro dato positivo.

PPD: 5mm. Eritrosedimentación: 22 mm/hora. VIH negativo.

Se toma muestra para observación directa y cultivo de gérmenes comunes y micobacterias.

Directo: Se observan bacilos ácido alcohol resistente. Inició tratamiento con 3 drogas tuberculostáticas de 1ra línea.

Con buena evolución clínica al mes de iniciado el tratamiento.

Confirmación diagnóstica con cultivo positivo para complejo *Mycobacterium tuberculosis*.



La tuberculosis cutánea representa menos del 5% de las formas extrapulmonares de tuberculosis. Suele pasar desapercibida por mucho tiempo. Su diagnóstico debe ser considerado en aquellos pacientes que presenten lesiones en la piel, sin respuesta al tratamiento antibacteriano. Esta forma de tuberculosis puede ser con lesiones únicas o múltiples, de tamaño variable y su aparición no siempre es simultánea.

De desarrollo insidioso e indoloro, con escasos signos inflamatorios locales, en los que con frecuencia se agrega una sobreinfección bacteriana.

Esto debe tenerse presente, ya que puede desorientar al clínico respecto a la verdadera naturaleza etiológica del proceso.

Es un desafío el diagnóstico y tratamiento temprano, debido al gran impacto epidemiológico que esta enfermedad conlleva.

Por todo ello nos parece importante estar atentos a este tipo de presentaciones que pueden pasar inadvertidas si no se tiene un alto índice de sospecha.