

Absceso pulmonar en Caverna Tuberculosa

Andreína Acevedo Sulbarán, Ángela Marisel Montaña Osorio

Recibido: 25/2/ 2020

Aceptado: 5/5/ 2020

Paciente masculino de 22 años de edad, previamente sano, quien inicia enfermedad actual 4 semanas antes del ingreso, con fiebre de 39-40°C y tos con expectoración mucopurulenta fétida. Una semana previa a su ingreso, se había asociado aumento de volumen progresivo en región cervical antero-lateral derecha, sin signos de flogosis, que limitaba la movilidad cervical y la apertura bucal, además de disfagia a sólidos y dolor en hemitórax derecho, disnea a leves esfuerzos y posteriormente en reposo. Al examen físico se constata la presencia de enfisema subcutáneo en región cervical derecha y tercio superior de hemitórax ipsilateral. Se realiza radiografía y tomografía de tórax evidenciando imagen de doble densidad en ápice derecho compatible con absceso pulmonar complicado con fistula broncopleurales que se extiende a tejido subcutáneo de cuello. Se inicia antibioticoterapia empírica con ampicilina-sulbactam 3gr cada 6 horas con mejoría clínica y radiológica a los 21 días de tratamiento. Se realizó tomografía de control evidenciando resolución del enfisema subcutáneo, persistiendo imagen de paredes gruesas en ápice derecho, así como adenomegalias parahiliares bilaterales, por lo que mediante fibrobroncoscopia se toma muestra de lavado broncoalveolar, cuyo cultivo reporta bacilos de *Mycobacterium tuberculosis*.

Figura N° 1 N° 1 Ingreso

- A. Radiografía de tórax proyección pósterio-anterior.
 B. Proyección lateral derecha. C-D. Tomografía de tórax de alta resolución corte coronal. E-F. Tomografía de tórax de corte axial.

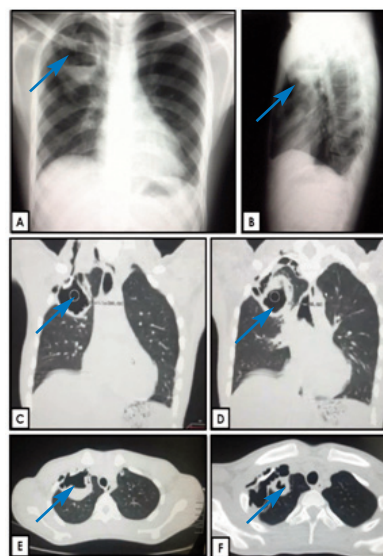


Figura N° 2. Post tratamiento antibiótico

