

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

TUBERCULOSIS INTESTINAL EN UN PACIENTE PEDIÁTRICO: IMPORTANCIA DE LA LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA

Autores:

Autor presentador:

ANA LOURDES LUIS HUERTAS

Resto de autores:

LUCAS DE MINGO MISENA; ROCÍO ESPINOSA GÓNGORA

Institución:

HOSPITAL UNIVERSITARIO NIÑO JESÚS

Resumen de comunicación:

Introducción:

Debido a los movimientos migratorios y a las enfermedades que cursan con inmunosupresión, la tuberculosis ha resurgido de forma significativa entre la población pediátrica en los países desarrollados. Debido a la inhabitual localización gastrointestinal y el curso subagudo e inespecífico de ésta, se producen frecuentemente retrasos en su diagnóstico, impidiendo en ocasiones la instauración del tratamiento antibiótico específico de forma precoz.

Objetivo:

Enfatizar sobre la existencia de la tuberculosis intestinal como posibilidad diagnóstica ante la presencia de cuadros digestivos insidiosos, subrayando el importante papel de la cirugía laparoscópica en su diagnóstico certero y precoz que permita su tratamiento médico curativo sin secuelas adicionales.

Material y método:

Presentamos un caso de tuberculosis intestinal en una paciente peruana de 14 años de edad. Recogemos los datos clínicos, analíticos y radiológicos y revisamos los informes microbiológicos y muestras anatomopatológicas que confirmaron el diagnóstico. Mostramos en imágenes fotográficas y de vídeo los hallazgos quirúrgicos.

Resultados:

Los hallazgos histológicos y microbiológicos de las muestras quirúrgicas, confirmaron el diagnóstico de tuberculosis intestinal. El tratamiento tuberculostático resolvió el cuadro clínico, permitiendo el alta hospitalaria a los dos meses del ingreso, sin secuelas intestinales a los 3 meses de seguimiento.

Conclusiones:

La obtención de biopsias por cirugía laparoscópica debe considerarse la herramienta diagnóstica de elección ante la sospecha de tuberculosis gastrointestinal no confirmada, que permita el inicio precoz del tratamiento médico y una mejora de su pronóstico a corto y largo plazo.

