

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: TUBERCULOSIS OSTEOARTICULAR MULTIRRESISTENTE: PRESENTACIÓN DE DOS CASOS

Centro de trabajo: Hospital La Paz

Autores: T. del Rosal Rabes, F. Baquero-Artigao, M.J. García Miguel, F. del Castillo Martín

Texto:

Objetivos: el aumento progresivo de cepas de *Mycobacterium tuberculosis* resistentes a fármacos representa un problema importante para el tratamiento de esta enfermedad. Se han descrito pocos casos de tuberculosis osteoarticular multirresistente en niños.

Material y métodos: se presentan dos casos de tuberculosis osteoarticular multirresistente diagnosticados en el Hospital La Paz (Madrid).

Resultados:

Caso 1. Niña de 4 años, inmigrante procedente de China, que consulta por masa fluctuante en tobillo derecho de 6 meses de evolución. En resonancia magnética se objetivan irregularidades tibiotalares e hipertrofia sinovial. La biopsia sinovial muestra granulomas tuberculoideos. Prueba de Mantoux positiva. En la radiografía de tórax se observan infiltrados perihiliares. Reacción en cadena de la polimerasa (PCR) para *M. tuberculosis* en líquido sinovial y muestra de biopsia positiva. En el cultivo de la biopsia sinovial y jugos gástricos se aísla *M. tuberculosis* multirresistente. Tras estudio de contactos se identificó el caso índice (abuelo).

Caso 2. Niña de 4 años con cifosis progresiva de 4 meses de evolución. En resonancia magnética se observan espondilitis dorsal y absceso paravertebral. El Mantoux fue positivo. El absceso se drenó quirúrgicamente y en el cultivo se aisló *M. tuberculosis* multirresistente. El estudio de contactos inicial fue negativo. Tras reinterrogar varias veces a la familia, la niña había convivido con un adulto marroquí que falleció de tuberculosis. Se realizó estudio de polimorfismos con endonucleasas de restricción siendo ambas cepas idénticas. Ambos casos han evolucionado favorablemente con tratamiento.

Conclusiones: la tuberculosis osteoarticular es una enfermedad emergente que requiere un alto índice de sospecha para su diagnóstico. Siempre que se identifique un caso de tuberculosis debe realizarse estudio de contactos y estudio de sensibilidad de la cepa aislada.