

Respuesta paradójica al tratamiento antituberculoso

Paradoxical response to antituberculosis treatment

FAIVER RAMÍREZ, MARTHA LILIANA CUERVO, ALEJANDRO DUQUE
• MEDELLÍN (COLOMBIA)



Mujer de 24 años, ELISA-VIH negativo, adenomegalias cervicales, histopatología con presencia de granulomas más necrosis de caseificación, Ziehl Neelsen positivo y plata metenamina negativo. Cultivo micosis profunda negativo. Ogawa-Kudoh positivo para *M. tuberculosis*. Aislamiento sensible a rifampicina (R), isoniazida (H), etambutol (E) por proporciones múltiples; y sensible a H y R por GenoType MTB DR plus. Se indica nueve meses de tratamiento. Al sexto mes de tratamiento antituberculoso desarrolla masa cervical izquierda, de crecimiento progresivo sin otra sintomatología (Figura A). Tomografía de cuello y tórax muestran imágenes hipodensas con periferia hiperdensa localizadas en espacio cervical posterior derecho, topografía yugular izquierda y opérculo torácico, se extienden al mediastino anterior con desplazamiento de la vía aérea hacia la derecha (Figura B). Se considera respuesta paradójica al tratamiento antituberculoso. Es llevada a cirugía por el compromiso de la vía aérea (Figura C), tres cultivos para micobacterias negativos. Cuatro meses posterior a intervención quirúrgica la paciente continuaba asintomática.

Dr. Faiver Ramírez Briñez: Especialista en Medicina Interna e Infectología; Dra. Martha Liliana Cuervo: Médica General; Dr. Alejandro Múnera Duque: Cirujano General. Clínica León XIII. Medellín (Colombia)

Correspondencia: Dr. Faiver Ramírez Briñez. Medellín (Colombia)

E-mail: faiverramirezbrinez@gmail.com

Recibido: 24/IV/2016 Aceptado: 27/IV/2017