



TUBERCULOSIS ESPINAL EN PEDIATRÍA. REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Elizarraraz Castro Isaías, Reyes Cuayahuitl Araceli, García Licerio Flor Verónica.

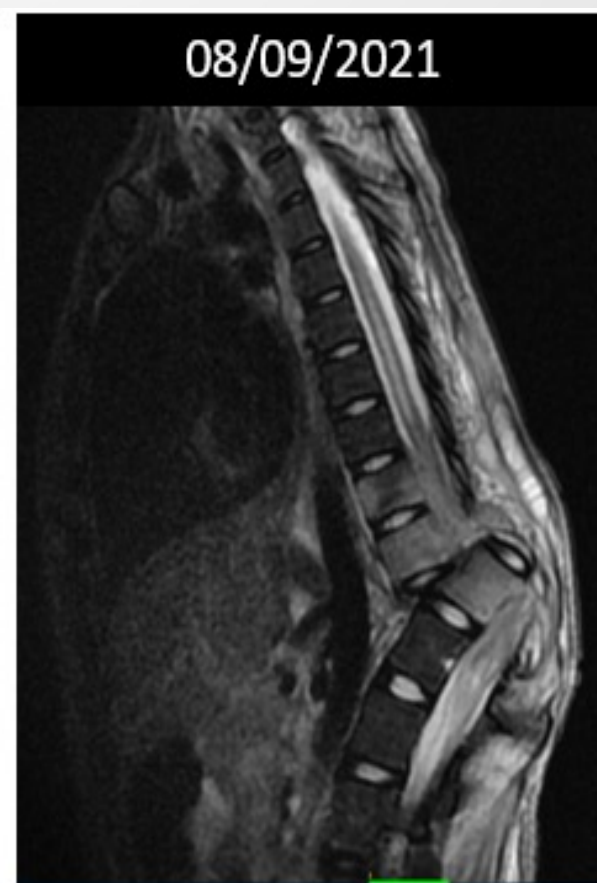
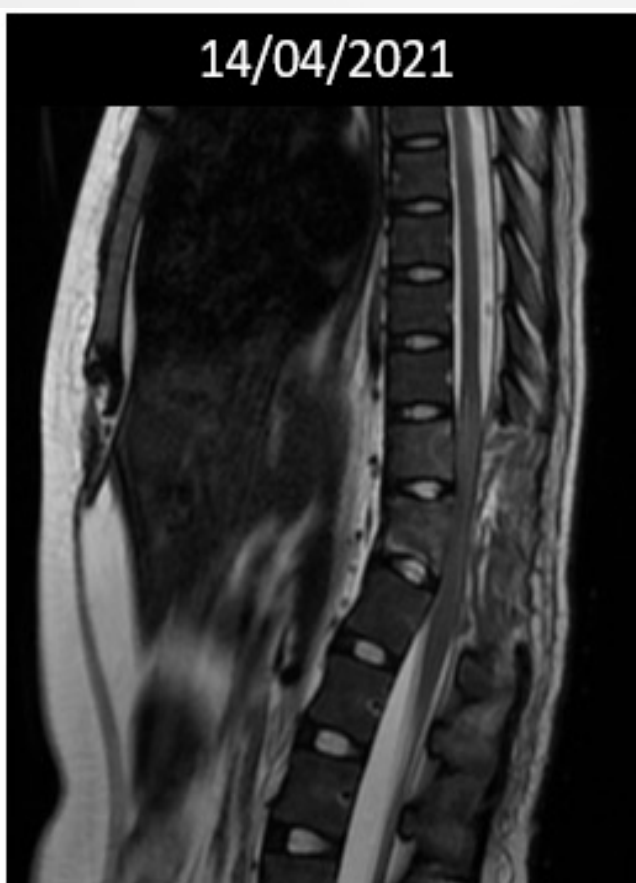
Antecedentes: La tuberculosis es una infección causada por el *mycobacterium tuberculosis*, afecta principalmente la vía respiratoria, en caso de ser extrapulmonar puede afectar el sistema músculo esquelético, siendo las vértebras lumbares superiores y torácicas inferiores las más afectadas. Ocurre en menos de 1% de los pacientes, siendo mas frecuente en niños de 2 a 5 años. Las manifestaciones clínicas son dolor crónico e inespecífico con gran incidencia de complicaciones neurológicas y deformidad espinal. Si el diagnóstico se retarda la enfermedad progresa consolidándose la triada de Pott deformidades, absceso, alteraciones neurológicas.

Objetivo: Describir las características clínicas e imagenológicas un caso clínico con diagnóstico de tuberculosis espinal.

Material y métodos: Presentación de caso y revisión de la literatura.

Caso clínico: Femenino de 14 años de edad, con hacinamiento positivo. Presenta cuadro clínico de 6 días de evolución con caída de su propia altura secundario a debilidad y dolor simétrico en extremidades inferiores, 24 horas después presenta disfunción de esfínteres, a la exploración neurológica con síndrome medular completo con nivel T7, síndrome de neurona motora superior.

Resultados: En resonancia magnética se observa lesión heterogénea de bordes mal definidos, hipercaptante a nivel T7-T10 que involucra tejidos blandos con extensión extradural y compresión medular. Quantiferon Tb Gold: Positivo. Biopsia: tejido fibroconectivo y hueso con inflamación crónica granulomatosa, células gigantes multinucleadas de tipo Langhans y necrosis.



Conclusiones: La tuberculosis espinal (mal de Pott) tiene implicaciones en la funcionalidad medular derivando en secuelas irreversibles, por lo que el diagnóstico y tratamiento son de vital importancia para evitar sus complicaciones.