REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA

2022;28:e3030
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

Imagen destacada de la Medicina (Sección estudiantil)

Tuberculosis pulmonar activa

Active pulmonary tuberculosis

Roiner Carlos Albernas-Reyes[1*] https://orcid.org/0000-0003-0468-6380
Jorge José Pérez-Assef[2] https://orcid.org/0000-0003-4905-6104

[1]Estudiante de sexto año de Medicina. Alumno Ayudante de Medicina Interna. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. José Assef Yara". Ciego de Ávila, Cuba.
[2]Máster en Enfermedades Infecciosas. Especialista de Primer y Segundo Grados en Medicina Interna. Profesor Auxiliar. Investigador Auxiliar. Hospital General Provincial Docente "Dr. Antonio Luaces Iraola". Ciego de Ávila, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: roiner12@nauta.cu

Palabras clave: enfermedades transmisibles; eritema nudoso; tuberculosis pulmonar.
Keywords: communicable diseases; erythema nodosum; pulmonary tuberculosis.

Recibido: 06/02/2021
Aprobado: 24/02/2021

Se presenta una secuencia de imágenes clínicas y radiológicas que corroboran el diagnóstico de tuberculosis pulmonar activa en un paciente masculino de 59 años (Fig. 1). En el panel A se identifica la facies hipocrática, debilitada y emaciada. Además, se constatan en la región plantar lesiones nodulares de un eritema nudoso, como signo dermatológico (panel B). En una radiografía de tórax en vista posteroanterior (panel C) y lateral derecha (panel D), se observa acentuación de la trama broncovascular del hilio basal bilateral, con una imagen cavitaria en el lóbulo superior derecho de 3x2,8 cm, contornos

Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA

2022;28:e3030
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

regulares, paredes gruesas y con líquido, rodeada de extenso infiltrado inflamatorio perilesional que ocupa el lóbulo superior, delimitado por la cisura media. En las regiones hiliar y parahiliar izquierda, se observan tuberculomas como opacidades ovaladas de bordes bien definidos, con calcificaciones en su interior de 2 x 2 cm y 2,5 x 3 cm, respectivamente).

La tuberculosis pulmonar es una dolencia milenaria, considerada en la actualidad una enfermedad transmisible reemergente. Después del diagnóstico confirmatorio y de instaurado el esquema de tratamiento específico convencional, el paciente mejoró su cuadro clínico.



Panel – A. Facies hipocrática en el paciente tuberculoso.



Panel – B. Eritema nudoso plantar.





Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA

2022;28:e3030
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

Panel –C. Cavidad tuberculosa del vértice pulmonar derecho.

Panel – D. Infiltrado inflamatorio que ocupa el lóbulo superior derecho.

Fig. 1 – Secuencia de imágenes clínicas y radiológicas que corroboran el diagnóstico de tuberculosis pulmonar activa en un paciente masculino de 59 años.

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribuciones de los autores

Roiner Carlos Albernas-Reyes: conceptualización, investigación, recursos y redacción, revisión y edición.

Jorge José Pérez-Assef: investigación, recursos y redacción del borrador original.

Financiación

Hospital General Provincial Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”.

Morán López Elena, Lazo Amador Yaima. Tuberculosis. Rev Cubana Estomatol [Internet]. Abr 2001 [citado 09 Sep 2021]; 38(1):33-51. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072001000100005&lng=es

Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional