

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Tuberculosis peritoneal : “ La gran simuladora ”

Autores: Rojas-Abán Raúl , Lazo de la Vega Evelin, Virhuez Rene, Vía Álvaro
Servicio de Cirugía, Hospital de Niños “Mario Ortiz Suárez”
Santa Cruz de la Sierra, Bolivia

Introducción: La tuberculosis continúa siendo un problema de salud pública, la forma clínica más común es la enfermedad pulmonar, las formas extrapulmonares son de difícil diagnóstico. La tuberculosis peritoneal es una presentación poco frecuente aun más en la edad pediátrica. Presentamos 4 casos de tuberculosis peritoneal en niños, que recibieron conducta quirúrgica que simularon otras patologías.

Presentación de casos: 1er caso.- Femenino de 3 meses, que consulta por salida de heces fecales por orificio umbilical, con desnutrición severa. Se realiza laparotomía encontrándose gran masa de caseum que abarca todo el contenido abdominal y presencia de múltiples fístulas entéricas. 2do caso.- Masculino de 18 meses de edad que ingresa por presentar dolor abdominal, vómitos, distensión abdominal. Al ingreso en malas condiciones generales, desnutrido. Abdomen distendido, ruidos hidroaereos aislados. Radiografía de abdomen con niveles hidroaereos. Posterior a corrección de alteraciones hidroelectrolíticas, se realiza laparotomía exploratoria con los siguientes hallazgos plastrón caseificado que correspondía a epiplón mayor adherido a colon transversal. 3er. caso.- Escolar de 6 años de edad sexo femenino que consulta por dolor abdominal con predominio en hipogastrio y fosa iliaca derecha. Se sospecha de masa abdominal con ecografía que refiere tumoración de 6 por 8 cm en fosa iliaca derecha. Se realiza laparotomía observando tumoración de caseum que comprende peritoneo que rodea órganos intraabdominales, predominio fosa iliaca derecha. 4to. caso.- Escolar femenina de 11 años que consulta por convulsiones, se realizan estudios diagnosticándose meningitis tuberculosa. Paciente mal estado general en asistencia ventilatoria mecánica con tratamiento antituberculoso, se solicita gastrostomía para alimentación, en el procedimiento quirúrgico se evidencia abdomen congelado, estómago indistinguible. A todos se tomo biopsia y cultivo de liquido peritoneal. Todos recibieron tratamiento antituberculoso, los dos primeros fallecieron por shock séptico.

Discusión: El primer caso documentado de tuberculosis peritoneal data de 1843, en un hospital de New York; es conocida como la “gran simuladora”, porque la tuberculosis mimetiza toda una variedad de padecimientos. En el primer caso simulo un conducto onfalomesentérico persistente. En el segundo una oclusión intestinal. En el tercero simulo tumoración intraabdominal y el cuarto estuvo asintomático. La afección del peritoneo ocupa el sexto lugar, después de los ganglios linfáticos, genitourinaria, osteoarticular, miliar y meníngea. Eventualmente, 25 a 75% de los pacientes con tuberculosis abdominal requerirán cirugía, ésta debe ser un procedimiento conservador y reservándose las resecciones intestinales para casos complicados.