

# Mal de Pott, reporte de un caso de tuberculosis vertebral en Hospital de Occidente (HO)

## *Pott's disease, a case report of Vertebral Tuberculosis at Hospital de Occidente*

<sup>1</sup>Fabiola Linares, <sup>1</sup>Juan Calix, <sup>2</sup>Ammy Valerio, <sup>2</sup>Boris Elencoff, Cheyla Fernández, <sup>3</sup>José Ordóñez, <sup>2</sup>Sandra Turcios, <sup>3</sup>Shery Rivera, <sup>4</sup>Vitto Fanconi

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica Centroamericana, UNITEC, Tegucigalpa, Honduras

<sup>2</sup>Facultad de Medicina y Cirugía, Universidad Católica de Honduras, UNICAH, Tegucigalpa, Honduras

<sup>3</sup>Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula, UNAH-VS, San Pedro Sula, Honduras

<sup>4</sup>Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, UNAH, Tegucigalpa, Honduras

## Antecedentes

La tuberculosis (TB) es un problema de salud pública, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es la **octava causa de muerte** a nivel mundial. En América, en 2022 se reportaron 325.000 casos y 35.000 muertes. En Honduras, se reportan anualmente unos **2.100 casos** y **126 muertes**. La tuberculosis extrapulmonar representa 3% de todas las formas, de las cuales 10% son osteoarticulares, siendo la columna vertebral las más afectada en la región torácica y la lumbar representando el 48%.

## Objetivo

- Discutir el caso clínico de un paciente con tuberculosis vertebral atendido en Hospital Occidente (HO) para proponer recomendaciones en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de casos similares.

## Desarrollo

Paciente masculino, 33 años, proveniente de Jutiapa, Atlántida. Visto por primera vez en HO el 10 de octubre de 2023 con historia de lumbalgia de un mes de evolución. Al examen físico presentaba dificultad al caminar, poliparesia y parestesias en miembros inferiores. Radiografía de tórax normal. TAC de columna dorsolumbar describe disminución de altura del disco intervertebral L1-L2 con irregularidades de los cuerpos vertebrales, masa en tejido blando paravertebral. Se toma biopsia y aspirado de tejido en HO, solicitando BAAR y GeneXpert, los cuales resultaron positivos por *Mycobacterium tuberculosis*. Informe patológico reporta espondilitis edematosa aguda y crónica necrosante.

Id. muestra:		3826 0104-1997-01003	
Tipo de prueba:		Muestra	
Tipo de muestra:			
Información ensayo			
Ensayo	Versión del ensayo	Tipo de ensayo	
Xpert MTB-RIF Ultra	4	Diagnóstico in vitro	
Resultado:			
MTB DETECTADO BAJO, RIF Resistance NO DETECTADO			
Resultado de análisis			
Nombre del análisis	Ct	Pto. final	Resultado de análisis de comprobación de sonda
SPC	23,7	147	N/A SUPERADO
IS1081-195110	19,9	503	N/A SUPERADO
rpoB1	24,9	395	POS. SUPERADO
rpoB2	25,3	260	POS. SUPERADO
rpoB3	27,2	169	POS. SUPERADO
rpoB4	30,2	96	POS. SUPERADO
Usuario:		Laboratorio Nacional TB	
Estado:	Realizado	Hora inicio:	11/02/23 09:16:04
Fecha de caducidad*:	08/04/24	Hora finaliz.:	11/02/23 10:33:36
Versión de SW:	5.1	Nº de serie del instrumento:	805730
Nº de serie del cartucho*:	1847514834	Nº de serie del módulo:	654323
id. del lote*:	44704	Nombre de módulo:	A2
Notas:	CATEGORIA: TB EXTRAPULMONAR		

Figura No.1: GeneXpert positivo

## Evolución

Se inicia tratamiento antifímico con Isoniacida 300 mg vo c/día, Rifampicina 600 mg vo c/día, Pirazinamida 1.6gr vo c/día, Etambutol 1.1 gr vo c/día; analgesia con Tapentadol 100mg vo PRN, Gabapentina 400mg vo c/8hrs con vigilancia epidemiológica por 14 días de manera intrahospitalaria completando esquema de manera ambulatoria.

Paciente tuvo evolución clínica satisfactoria y se da alta 15 de noviembre para continuar Tratamiento acortado estrictamente supervisado (TAES) en Centro integral de salud (CIS) correspondiente.

## Discusión y conclusión

Los principales factores de riesgo que predisponen al desarrollo de tuberculosis vertebral son antecedentes de tuberculosis pulmonar personal o familiar, nivel socioeconómico bajo, hacinamiento, presencia de clínica inespecífica que retarda el diagnóstico y el acceso restringido a los servicios de salud. La pandemia de COVID-19 obligó a los sistemas de salud a concentrar sus recursos en el manejo de la pandemia, resultando en un retraso en la mayoría de los indicadores de programas de salud prioritarios, incluyendo la tuberculosis. Honduras es un país meso endémico para la tuberculosis y necesita redoblar sus esfuerzos en la detección temprana, tratamiento y seguimiento de las cohortes y de sus contactos.

- 1 Antecedentes tuberculosis
- 2 Nivel socioeconómico bajo
- 3 Hacinamiento
- 4 Acceso restringido a los servicios de salud

Contacto: [vanessa.estrada@unitec.edu](mailto:vanessa.estrada@unitec.edu)  
Conflicto de interés: ninguno