

INFECCIÓN TUBERCULOSA DE RADIO DISTAL: A PROPÓSITO DE UN CASO



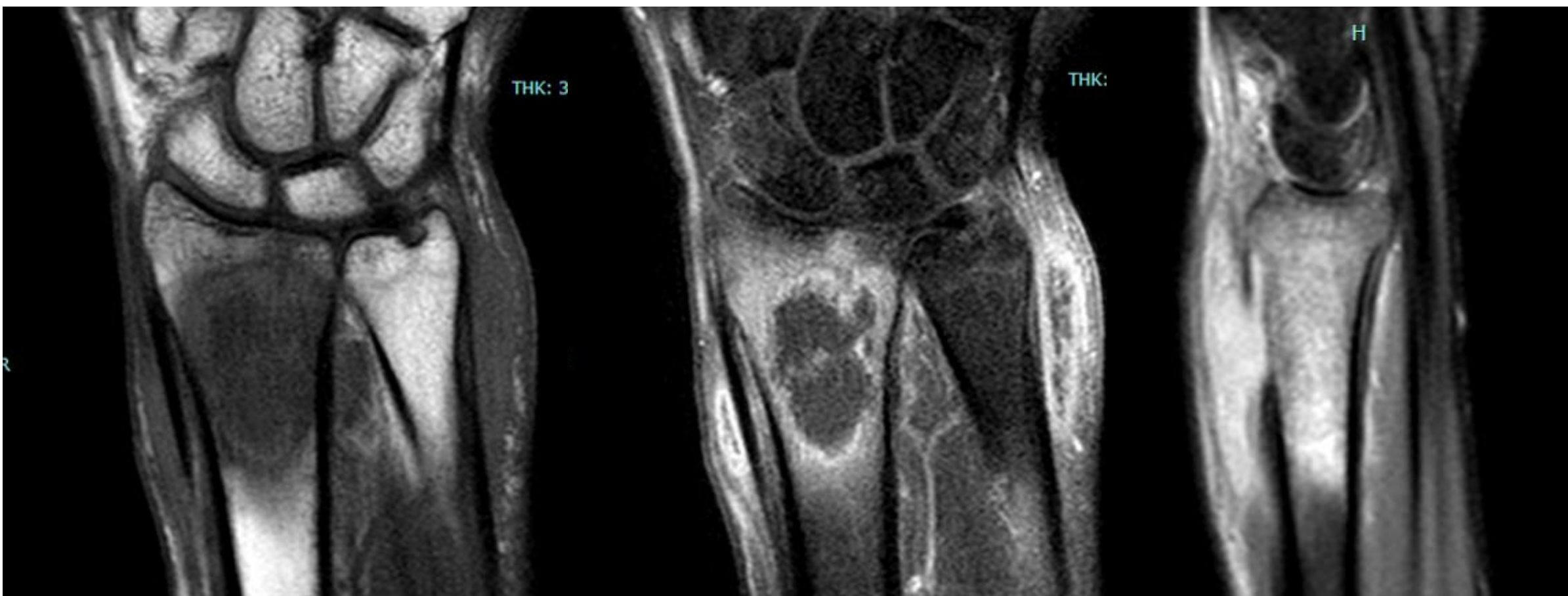
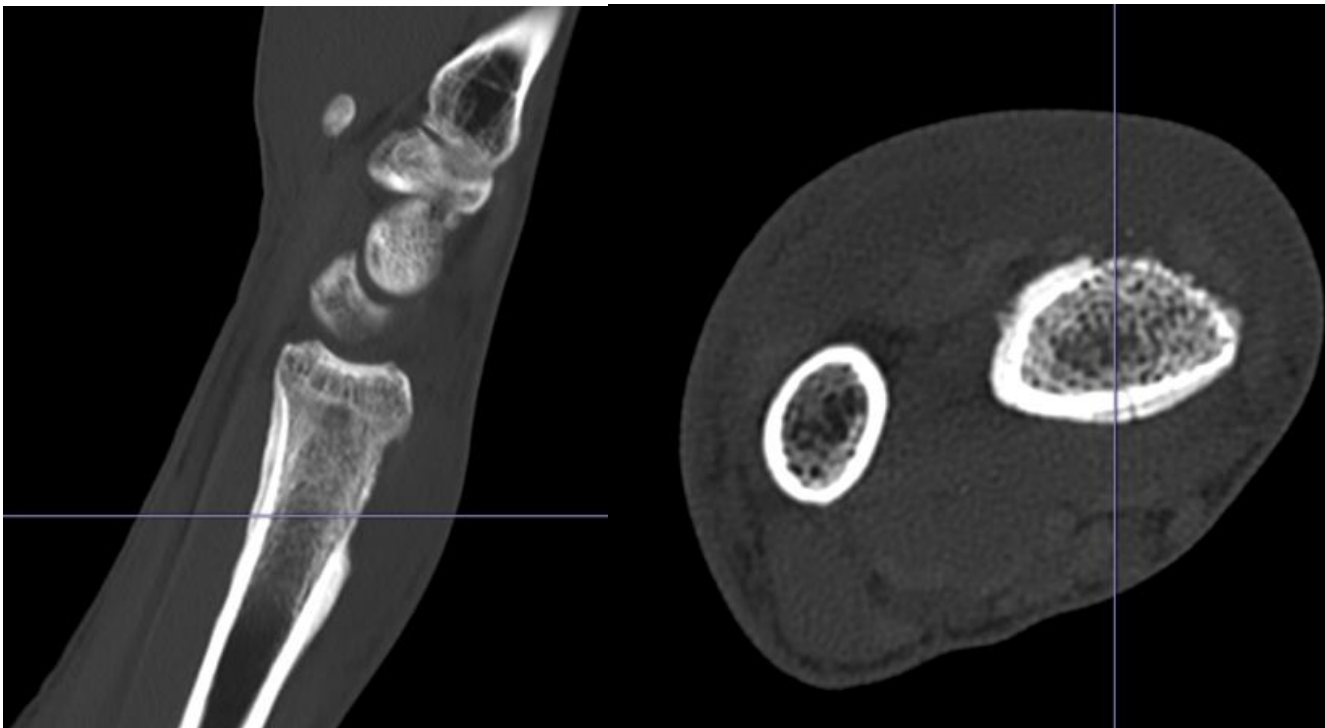
Anna Maudos Segarra, Beatriz Mirón Domínguez, Nuria Redon Montojo, Clara Dolz Feliu, Natàlia Llorens Vilafranca, Lázaro Saz Delort

Descripción del caso: Hombre 41 años, natural de Gambia (15 años en España).
Urgencias por dolor muñeca derecha. No AP. Explica traumatismo hace 2 meses. Niega fiebre y síndrome tóxica
EF: HDME, afebril. Tumefacción y fístula dorsal radio distal derecho sobre 4ª-5ª correderas extensoras.
Dolor a la palpación. Drenaje espontáneo material purulento. No se palpa colección.
BA limitado por dolor a 0º extensión y 10º flexión



Pruebas complementarias

- **Rx:** reacción perióstica cara volar y cubital radio distal
- **TC:** masa de partes blandas hiperémica con microcalcificaciones por destrucción cortical hasta tejido cubcutáneo entre 3º y 4º compartimentos extensores. Colección hipodensa superficial a extensor largo común de los dedos que fistuliza a piel de 3.2 x 9 x 3 cm. No derrame articular.
- **RMN:** Compatible con osteomielitis subaguda del extremo distal de radio con área de osteonecrosis central asociada a colección laminar en tejido subcutáneo dorsal que fistuliza a piel.



TRATAMIENTO

- CIRUGÍA:** desbridamiento y toma muestras
- Microbiología: BGN. Cultivos negativos
 - Anatomía patológica: granulomas no necrotizantes
 - PCR *M. tuberculosis* +. Sensible a Rifampicina

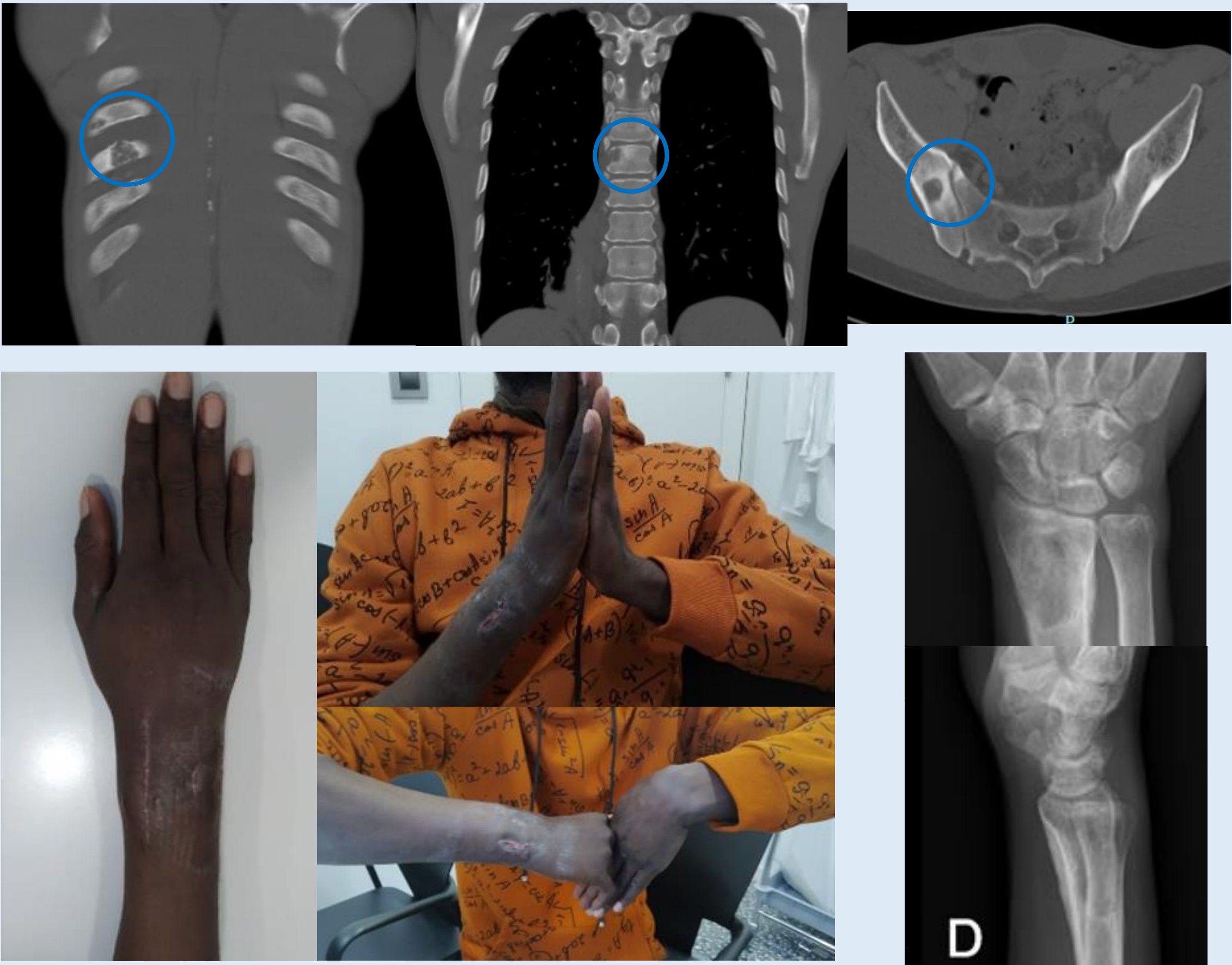


ANTIBIOTERAPIA TUBERCULOSIS (TBC) OSTEOARTICULAR

| 2 MESES | | 7 MESES |
|--|---|---------------------------|
| RIFAMPICINA ISONIACIDA PIRAZINAMIDA ETAMBUTOL | + | RIFAMPICINA ISONIACIDA |

SEGUIMIENTO

- | INFECCIÓN TBC MÚLTIPLE: | OTROS DIAGNÓSTICOS |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Radio distal derecho- Costillas 7º-8º y 7º vértebra- Ilíaco (18 mm) y vertebral | <ul style="list-style-type: none">- VHB + Cirrosis hepática (F4)- Entecavir- Hepatocarcinoma 65 x 65 mm- Quimioembolización arterial- QMT (avance enfermedad, M1 suprarrenal) |
- REHABILITACIÓN**
- 1º mes: Flex 30º Ext 0º
 - 2º mes: Flex 20º Ext 20º.
 - Desviación cubital - radial 10º
 - 3º mes: alta RHB, BA libre. Alta laboral



Arriba: Imágenes líticas en 7º-8º costillas, 7º vértebra y hueso ilíaco.
Izquierda: Exploración Física 2º mes postoperatorio.
Derecha: Radiografías 4º mes postoperatorio

INCIDENCIA TUBERCULOSIS

- España (2021): TBC 7,9-9,4/100.000 hab
- Afectación pulmonar
 - Infección osteoarticular (10%):
 - Mano y muñeca (1%)
 - Infección múltiple (<1%)

TRATAMIENTO TBC OSTEOARTICULAR

- Antibiótico 6-12 m según sensibilidad:
- 2m: Rifampicina + Isoniacida + Pirazinamida + Etambutol
 - Seguir hasta completar tratamiento: Rifampicina + Isoniacida
- Cirugía se reserva para...
- Diagnóstico: Toma de muestras
 - Secuelas: osteotomías, artrodesis

Referencias: World Health Organization (WHO) – Global Tuberculosis Programme. Disponible a: <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/data> (consultado 10/04/2023); Wang D-M, An Q, Yang Q, Liao Y and Jian Y (2023) Osteoarticular tuberculosis cases in the southwest of China: A 9-year retrospective study. *Front. Med.* 10:1051620. doi: 10.3389/fmed.2023.1051620; Noguero-asensio AMA. Tuberculosis extrapulmonar, una revisión. 2015;3–11; Yang Z, Kong Y, Wilson F, Foxman B, Fowler AH, Marrs CF, et al. Identification of Risk Factors for Extrapulmonary Tuberculosis. *Clin Infect Dis.* 2004;38(2):199–205; Kotwal PP, Khan SA. Tuberculosis of the hand: Clinical presentation and functional outcome in 32 patients. *J Bone Jt Surg - Ser B.* 2009;91(8):1054–7; Yushan M, Yalikun A, Hamiti Y, Lu C, Yusufu A. Clinical features and treatment outcome of wrist tuberculosis in adult- a retrospective study of 84 consecutive cases with minimum of 2 years follow up. *BMC Musculoskelet Disord* [Internet]. 2022;23(1):1–10. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12891-022-05563-8>; Zou L, Guo X, Xue H, Huang D, Lv H, Tan M. Wrist tuberculosis-experience from eighteen cases: a retrospective study. *J Orthop Surg Res.* 2021;16(1):1–10; Solovic I, Jonsson J, Korzeniewska-Kosela M, Chiotan DI, Pace-Asciak A, Slump E, et al. Challenges in diagnosing extrapulmonary tuberculosis in the European Union, 2011. *Eurosurveillance* [Internet]. 2013;18(12):1–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.2807/ese.18.12.20432-en>

