

## TUBERCULOSIS OSEA

FRANCIS VALDIVIA M (1) KELY GUEVARA A(1); Alfredo Berrocal (2) William Chávez (3)

1: residentes 4 año de Inmunología y Reumatología UPCH

2: servicio de Inmunología y Reumatología, hospital Cayetano Heredia, Universidad Peruana Cayetano Heredia

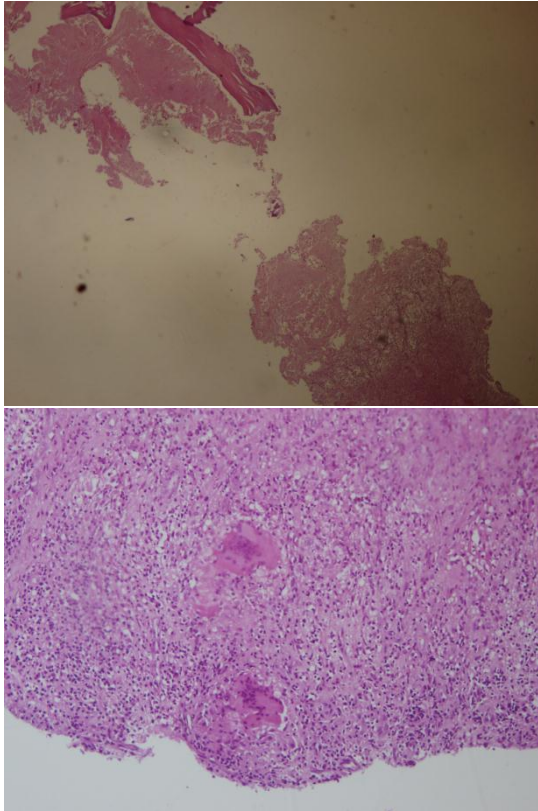
3: SERVICIO DE NEUMOLOGÍA DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA - UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Varón de 19 años, con un tiempo de enfermedad de 3 meses, refiere presentar fiebre, baja de peso, sudoración nocturna y tumoración dolorosa en 5to dedo de mano izquierda (Fig 1) ; como antecedente de importancia, tiene autismo y un hermano fallecido dos meses antes por tuberculosis pulmonar.

Exámenes auxiliares: PPD: 13 mm, VSG: 69 mm/hr, PCR:21 mg/l, Rx tórax: parénquima pulmonar no impresiona alteraciones. Radiografía de mano izquierda: imagen osteolítica en falange media de 5to dedo (Fig 2); biopsia: proceso inflamatorio crónico granulomatoso con extensa necrosis caseosa y células gigantes multinucleadas que compromete el espacio oseo intratrabecular(Fig 3).

Inicia tratamiento específico: piracinamida 200mg, Rifampicina 300 mg, Etambutol 800 mg, Pirazinamida 1g.





Firpo Carlos A. N., Miranda Miguel, Franzosi Nicolás. Tuberculosis de la Muñeca y de la Mano. Rev. Asoc. Argent. Ortop. Traumatol; 75( 3 ): 231-235.

A. García lópez, e. Moro rodríguez, l. López-Durán  
Stern.TuberculousDactylitis,RevEspCirOrtopTraumatol 1998;42:427-9