



TUBERCULOSIS PLEUROPULMONAR EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE.

Daniel Ccolcca¹, Alfredo Berrocal¹, Víctor Flores¹, Armando Calvo¹, Roberto Huamanchumo¹, Katiuzka Zúñiga¹, José Proaño¹.

¹Servicio de Inmuno-Reumatología, Hospital Cayetano Heredia, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima. Perú

INTRODUCCIÓN: Los pacientes con artritis reumatoide (AR) presentan un sistema inmunitario disfuncional ya sea mediada por la enfermedad misma o por la terapia inmunosupresora que reciben, siendo propensos a infecciones como la Tuberculosis (TBC).

OBJETIVOS: describir el cuadro clínico de la TBC pleuropulmonar en pacientes con AR en el hospital Cayetano Heredia, lima, Perú entre los años 2013 -2018.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio descriptivo transversal. Se incluyeron a todos los pacientes con AR que desarrollaron TBC pleuropulmonar y que recibieron tratamiento antituberculoso. Desde Enero 2013 a Setiembre 2018. Se evaluó sexo, edad, uso de fármacos (FARME, corticoides), tiempo de enfermedad (TE) al diagnóstico de TBC, reactantes de fase aguda, y PPD presente. Los datos fueron extraídos de la historia clínica del paciente en una ficha de recolección de datos.

RESULTADOS: De 915 pacientes con AR se encontraron 8 con TBC, de los cuales el promedio de edad fue de 55.3 años, 5/8 fueron mujeres; el TE con AR fue de 1-28 años, 4/8 tuvieron PPD (+) con una Media de 19.5, 6/8 tomaba metotrexate (dosis promedio de 12.1 mg.), 7/8 tomaba prednisona de 5 a 10mg (dosis promedio de 6.78 mg), la VSG fue alta en 6/8 con una media de 55.3mm/h, 7/8 tuvieron BK +, 2 /8 de esputo, 4/8 por FBO, 1/8 con pleuritis granulomatosa BK positivo;1/8 tuvo cuadro clínico, radiológico y buena respuesta terapéutica, todos recibieron el Esquema I anti TBC. Todos los pacientes fueron VIH negativo.

CONCLUSIONES:

Se debe considera el uso de isonicida profiláctica en pacientes con AR y TBC latente.

Debe documentarse BK por esputo u otros métodos para el diagnóstico adecuado de la TBC.