



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/680 - TUBERCULOSIS GENITOURINARIA EN EMIGRANTE NIGERIANA

M. Crespo Cañete<sup>a</sup>, I. Galindo Román<sup>b</sup> y O. Gómez Nieves<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Velada. La Línea de la Concepción. Cádiz.<sup>b</sup>

Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Velada. La Línea de la Concepción. Cádiz.<sup>c</sup>

Médico de Familia. Servicio de Urgencias. La Línea de la Concepción. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer 46 años, Nigeriana, con dolor hipogastrio, polaquiuria, tenesmo vesical, hematuria, astenia, febrícula y sudoraciones profusas de predominio vespertino, pérdida de peso e hiporexia.

**Exploración y pruebas complementarias:** Examen físico normal. Hemograma, bioquímica, coagulación sin alteraciones. Sedimento urinario: leucocituria 5-6, hematuria 550. Rx tórax mostraba lesión en LSD sugestiva de tuberculosis, que la paciente confirmó haber presentado hace años, prueba de Mantoux positiva, BAAR negativos para muestra de esputos y positivos en orina, cultivo de orina en Lowenstein-Jensen positivo para *Micoplasma tuberculosis*. Estudios de imágenes descartaron complicaciones. Ingresó en Unidad de Infecciosos, seguimiento ambulatorio de la paciente e instauración de tratamiento durante 2 años con isoniazida, rifampicina y etambutol, hasta resultados de cultivos negativos y resolución de la clínica de la paciente.

**Juicio clínico:** Tuberculosis genitourinaria en paciente emigrante nigeriana.

**Diagnóstico diferencial:** Infecciones del tracto urinario de origen bacteriano, viral, parasitario o ETS; glomerulonefritis, vaginitis, infecciones genitales locales, déficit estrogénico, coagulopatías, enfermedades metabólicas, hipercalcemia, litiasis renal, tumores, radiaciones, ejercicio físico intenso, traumatismos, malformaciones de las vías urinarias, etc.

**Comentario final:** La tuberculosis genitourinaria es secundaria a diseminación hematológica de un foco primario pulmonar. En España, poco frecuente; solo pacientes coinfectados VIH. La tuberculosis extrapulmonar rara vez contagiosa por contagio directo del semen o durante realización de técnicas. La instauración de tratamiento precoz y estricto evita complicaciones, de ellas abscesos en vías urinarias, afectación genital y esterilidad son las más frecuentes. el tratamiento quirúrgico está indicado en caso de septicemia grave, hemorragia o absceso renal, con realización de nefrectomía.

### Bibliografía

1. Sriranga R, Pawar S, Khot W, Nischal N, Soneja M, Venkatesh HA, Nair RR, Kanna R, Sharma MC, Sharma SK. Isolated Renal Mucormycosis. J Assoc Physicians India. 2017;65(4):77-81.
2. Kim HK, Kim SE, Park MI, Park SJ, Moon W, Kim JH, Jung K, Nam YJ. A Case of Tuberculous Peritonitis Presenting as Small Bowel Obstruction. Korean J Gastroenterol. 2017;69(5):308-11.

3. Yadav S, Singh P, Hemal A, Kumar R. Genital tuberculosis: current status of diagnosis and management. *Transl Androl Urol*. 2017;6(2):222-33.

**Palabras clave:** Genitourinario. Tuberculosis.