

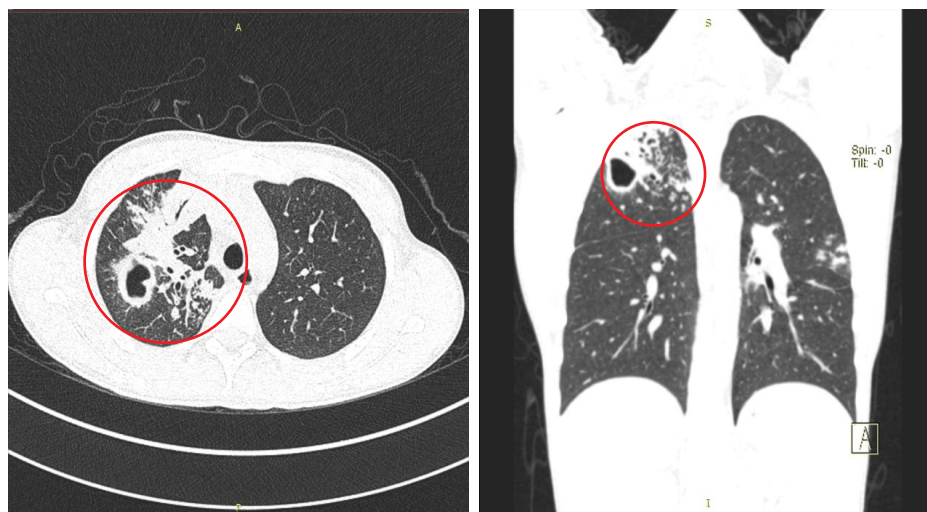
Tuberculosis, patrón tomográfico

CT scan patterns of tuberculosis

Ileana Beatriz Quiroga-López^{1,a} , Dionis Ruiz-Reyes^{1,a} 

¹Facultad de Medicina, Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Hospital Pediátrico Provincial José Luis Miranda. Villa Clara, Cuba.

^a Docente



Citar como:

Quiroga-López IB, Ruiz-Reyes D. Tuberculosis, patrón tomográfico. Rev Méd Hered. 2025; 36(1): 57-58. DOI: 10.20453/rmh.v36i1.5957

Recibido: 01/11/2024

Aceptado: 12/12/2024

Correspondencia:

solbeatriz443@gmail.com
teléfono de contacto +53 53802128



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© Los autores

© Revista Médica Herediana

Varón de 15 años, con antecedente de contacto estrecho con paciente con tuberculosis, acudió por presentar fiebre, pérdida de peso ligera y sudoración nocturna. Se le realizó tomografía axial computarizada (TAC) que mostró en vértice pulmonar derecho una imagen cavitaria, redondeada, de contornos lobulados, pared ligeramente engrosada en 5 mm, sin nivel hidroaéreo en su interior, contacta con la pleura parietal. Además, múltiples bronquiectasias cilíndricas por tracción, y área de consolidación inflamatoria con broncograma aéreo en su interior, subsegmentaria anterior a este nivel y a engrosamiento pleural anterior medial. En pulmón izquierdo, hiperdensidades difusas parenquimatosas en segmento posterior del lóbulo superior, periférico, subpleurales, por ocupación de bronquiolos distales y alveolos, que recuerda la diseminación broncógena con patrón de árbol en brote. Todos los hallazgos descritos traducen polimorfismo lesional característico de la tuberculosis post-primaria

A 15-year-old male patient with a strong tuberculosis contact history attended the hospital with fever, weight loss, and night sweats. A chest CT scan revealed a rounded cavitary lesion with lobulated borders and a slightly thickened wall

of 5mm with no fluid level attached to the pleura in the right apex. In addition, multiple cylindric retracted bronchiectasis, consolidation areas in the anterior subsegmental space, and anterior and medial pleural thickening were observed. In the left lung, a bud in a tree pattern was observed. All these polymorphic radiological patterns are characteristic of post-primary tuberculosis.