

Insuficiencia suprarrenal primaria como manifestación de tuberculosis sistémica en un varón de 10 años. Reporte de caso.

Primary Adrenal Insufficiency as a Manifestation of Systemic Tuberculosis in a 10-Year-Old Boy: Case Report.

Autores

Sandra Schult Montoya ^{1,a,b}

Felipe Lindo Perez ^{1,a}

Filiación institucional

1. Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, Perú.
 - a. Médico especialista en pediatría
 - b. Médico subespecialista en infectología pediátrica

Autor correspondiente

Sandra Schult Montoya, correo: sschult@insn.gob.pe; Dirección: Avenida Brasil 600, Breña, Lima, Perú

RESUMEN:

La insuficiencia suprarrenal primaria es resultante de una síntesis alterada de esteroides, destrucción suprarrenal o desarrollo anormal de la glándula que afectan la corteza suprarrenal. Dentro de las causas en países en vías de desarrollo, la tuberculosis es una de las principales. Presentamos el caso de un paciente varón de 10 años con diagnóstico de Insuficiencia suprarrenal dos años antes, que ingresa por deshidratación, hipotensión arterial, y al examen físico se describe hiperpigmentación cutánea y mucosa. Es diagnosticado como crisis suprarrenal y durante su hospitalización, como parte del plan de trabajo se solicitó una Tomografía tóraco-abdominal donde se encontró bronquiectasias cilíndricas y de tracción asociadas a atelectasias cicatriciales en lóbulo pulmonar superior derecho, glándulas adrenales con aumento de volumen y focos de calcificación, así como una colección densa mediastinal posterior perivertebral que involucra además cuerpos vertebrales con focos líticos resorptivos desde T2 hasta T9, hallazgos compatibles con tuberculosis sistémica. Por este diagnóstico se inició tratamiento antituberculoso con esquema sensible.

PALABRAS CLAVE: Insuficiencia suprarrenal primaria, Enfermedad de Addison, TBC multisistémica, Adrenalitis tuberculosa, pediatría. (Fuente: DeCS BIREME)

ABSTRACT:

Primary adrenal insufficiency results from altered steroid synthesis, adrenal destruction, or abnormal gland development affecting the adrenal cortex. Among the causes in developing countries, tuberculosis is one of the main ones. We present the case of a 10-year-old male patient diagnosed with adrenal insufficiency two years prior, who was admitted with dehydration, hypotension, and physical examination revealed cutaneous and mucosal hyperpigmentation. He was diagnosed with adrenal crisis, and during hospitalization, as part of the workup plan, a thoraco-abdominal CT scan was requested. This scan revealed cylindrical and traction bronchiectasis associated with scarred atelectasis in the upper right lung lobe, adrenal glands with increased volume and foci of calcification, and a dense posterior mediastinal collection involving vertebral bodies with resorptive lytic foci from T2 to T9, findings consistent with systemic tuberculosis. Based on this diagnosis, sensitive anti-tuberculosis treatment was initiated.

KEY WORDS: Primary adrenal insufficiency, Addison's disease, multisystemic TB, tuberculous adrenalitis, pediatrics. (Source: MeSH NLM)