

Manzetti, Antonela; De Mateo, Micaela; Pisa, Vanina; Arias, Elena - División otorrinolaringología Hospital general de niños Pedro Elizalde.

OBJETIVO:

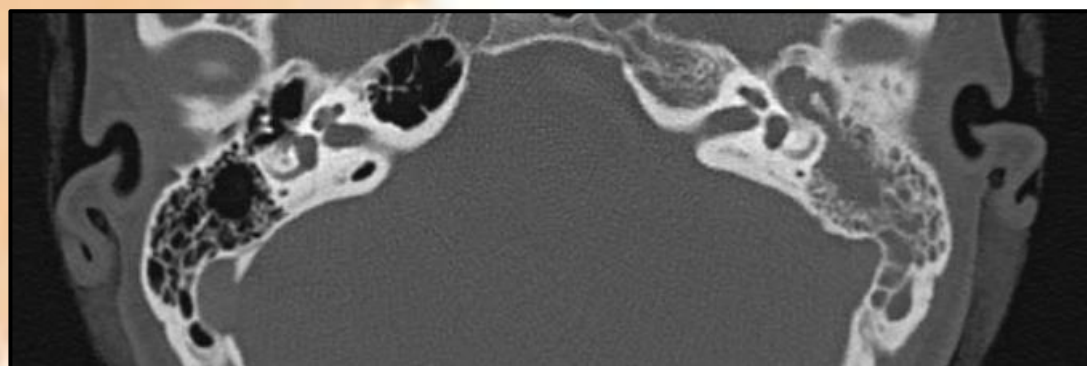
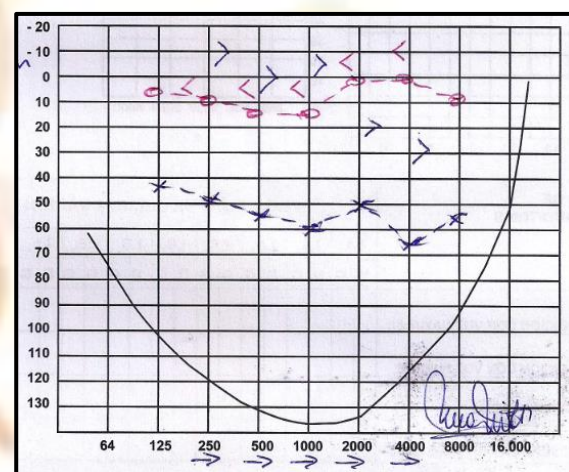
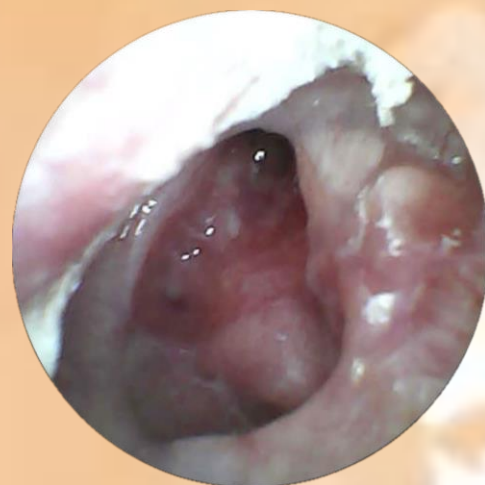
Describir, a punto de partida de tres casos clínicos, las manifestaciones óticas de una enfermedad sistémica prevalente en nuestro país.

INTRODUCCIÓN:

La tuberculosis (TBC) es una enfermedad infectocontagiosa, granulomatosa crónica, que se desarrolla en un determinado contexto de riesgo ambiental, social, sanitario e individual. El compromiso ótico tiene muy baja incidencia, siendo el 0,05 a 0,9 % de los casos.

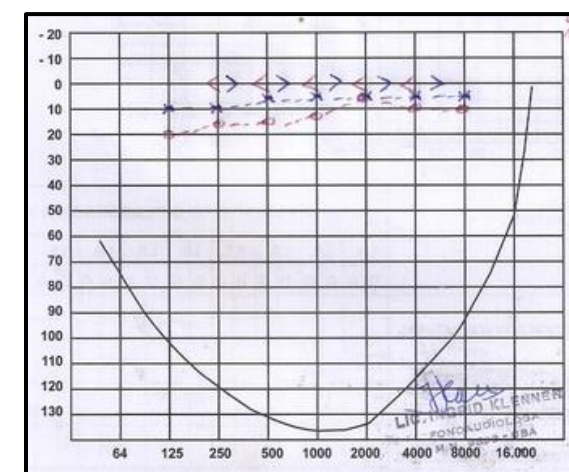
Femenina, 15 años.

Otorrea izquierda 15 días de evolución.
Dolor abdominal, diarrea y descenso de peso.
Perforación timpánica amplia.
TBC pulmonar, pleural y ótica resistente a Isoniacida.



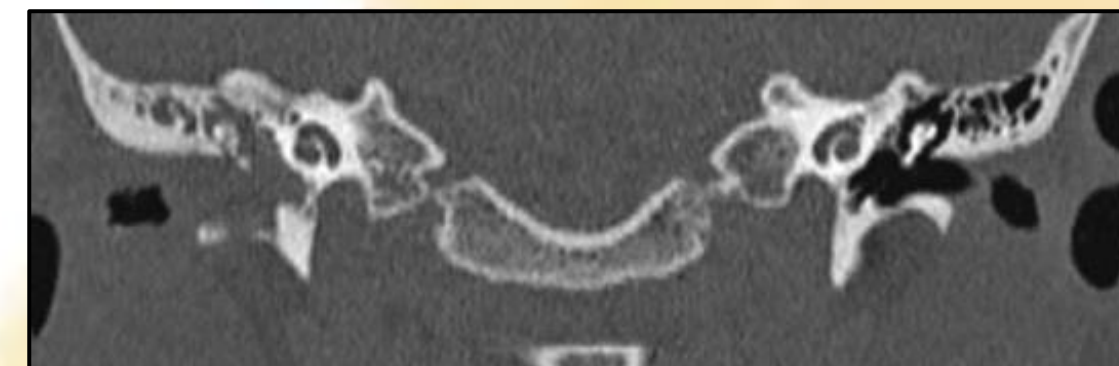
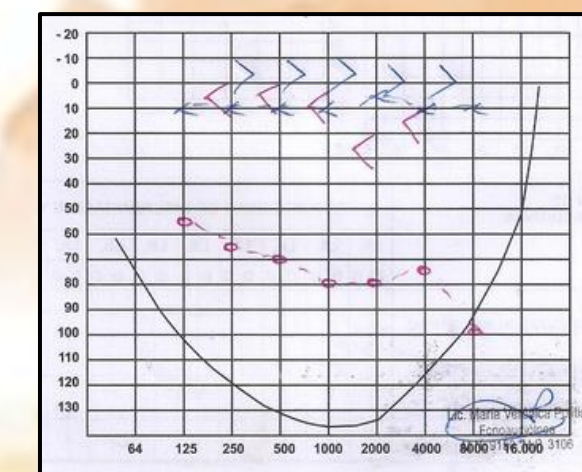
Masculino, 5 años.

Otorrea derecha de 4 meses de evolución.
Adenitis cervical 5 meses de evolución.
Perforación puntiforme con otorrea activa.
TBC ótica, ganglionar cervical y mediastinal.



Masculino, 7 años.

Otorrea derecha de más de 1 año de evolución.
Antecedente colección retroauricular, drenaje espontáneo.
Pólipo que ocupa la totalidad del CAE, adenopatía retroauricular.
TBC pulmonar y ótica.



CONCLUSIÓN:

En Argentina, la TBC continúa siendo un problema de salud pública (32 casos cada 100000 habitantes). La demora o falta de detección de la enfermedad disminuye las posibilidades de curación, aumenta el riesgo de complicaciones, secuelas y mortalidad. Por este motivo es de suma importancia la alta sospecha diagnóstica para un diagnóstico y tratamiento oportuno.

