Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 – Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com

Tuberculosis miliar, con diseminación pulmonar, intestinal y faríngea, en paciente inmunocompetente. Reporte de caso

Tabla 1. Paraclínicos de ingreso.

PARACLÍNICO	VALOR	RANGO DE REFERENCIA
LEUCOCITOS	13.500	5000-10000/mm3
NEUTRÓFILOS	80	50-65 %
HEMOGLOBINA	13	12.6-16 g/dL
HEMATOCRITO	39.1	39.1-50%
PLAQUETAS	210.000	150000-450000/mm3
CLORO	106.1	98.00 – 107.00 mmol/L
SODIO	144	136.00 – 145.00 mmol/L
POTASIO	3.62	3.50 – 5.10 mmol/L
CALCIO IONICO	1.16	0.9 – 1.19 mmol/L
CREATININA	0.88	0.51 – 0.95 mg/dl
BUN	10.18	6.00 - 20.00 mg/dl
GLUCOSA	95	74 – 106 mg/dl
TP	11.4	10.6 seg
TPT	30.2	28.2 seg
VIH	0.2	Menor 0.90

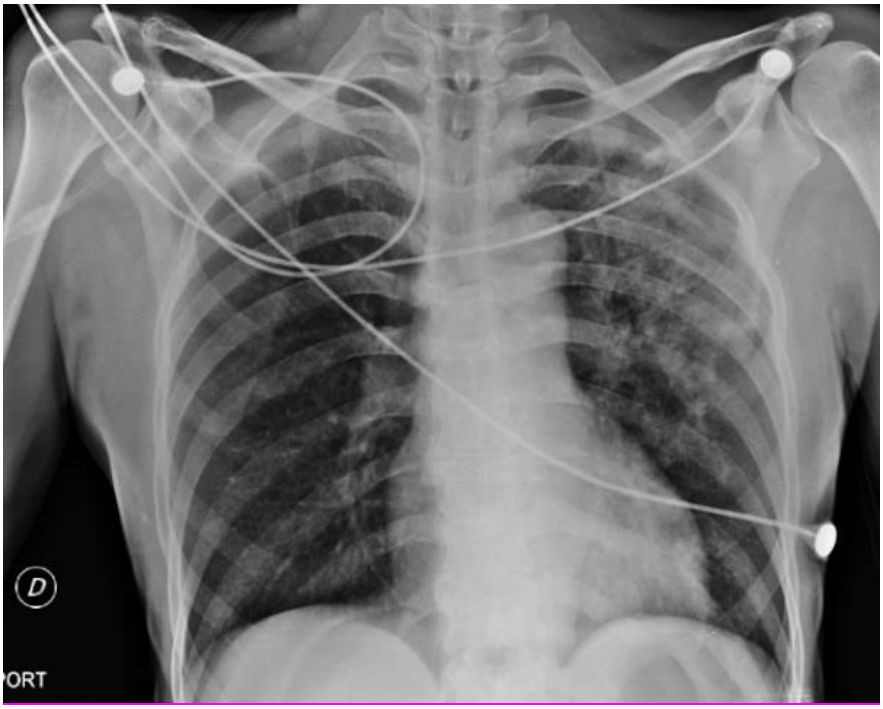
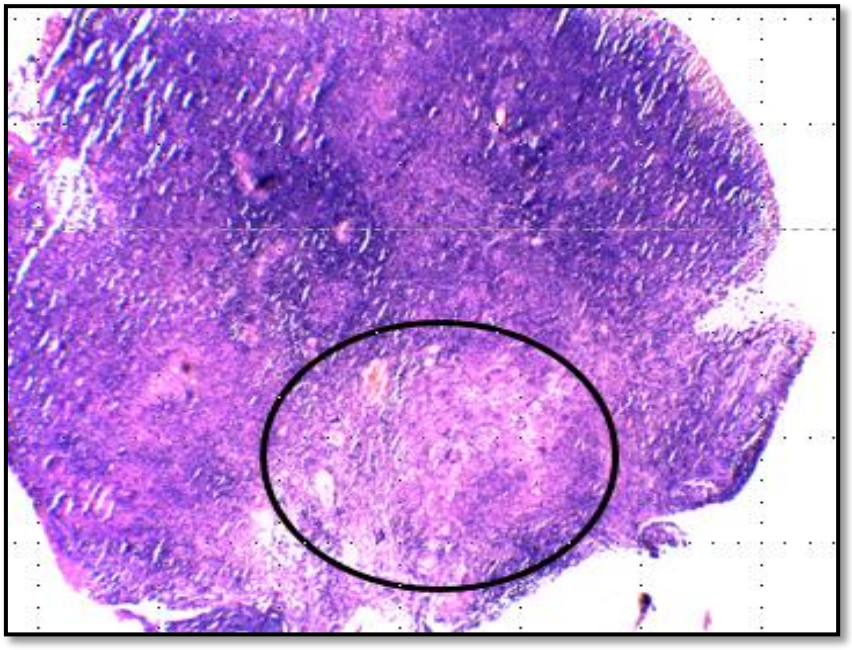


Figura 1. Radiografía de tórax.

A.



B.

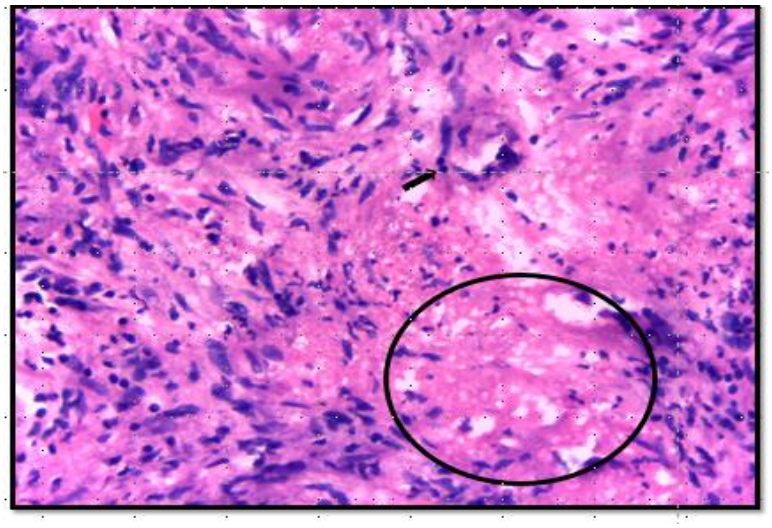


Figura 2.
A. Se evidencia granuloma (*circulo negro*), por tinción de hematoxilina-eosina a 10 x**,** el cual genera reemplazo de tejido linfoide habitual en amígdala palatina.
B. Granuloma con zona de necrosis caseosa (*circulo negro*), por tinción de hematoxilina-eosina a 20 x, con infiltrado linfocitico, además células multinucleadas de cuerpo extraño (*flecha negra*).

Figura 3. Radiografía de tórax. Opacidades intersticio-alveolares, con patrón reticular, micronódulos difusos en ambos campos pulmonares, con predominio del campo pulmonar izquierdo.

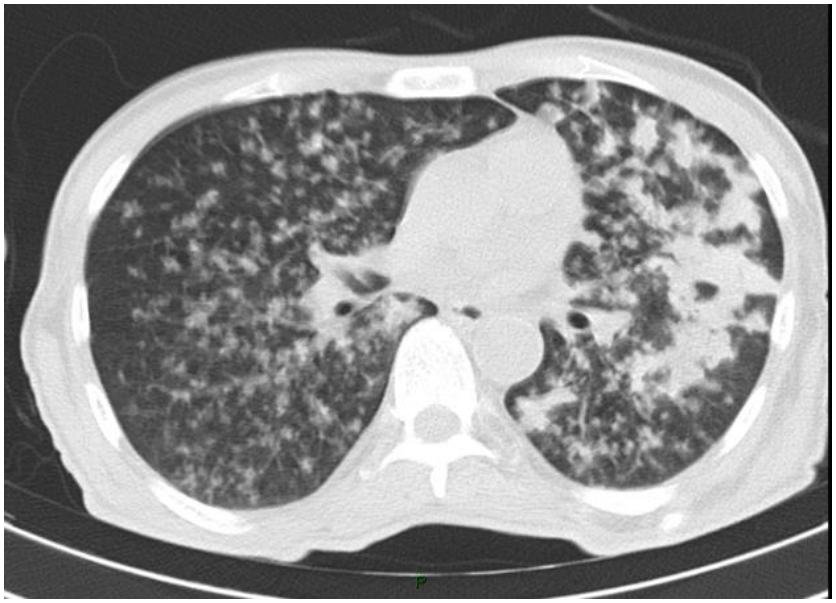


Figura 4. Tomografía de tórax simple.

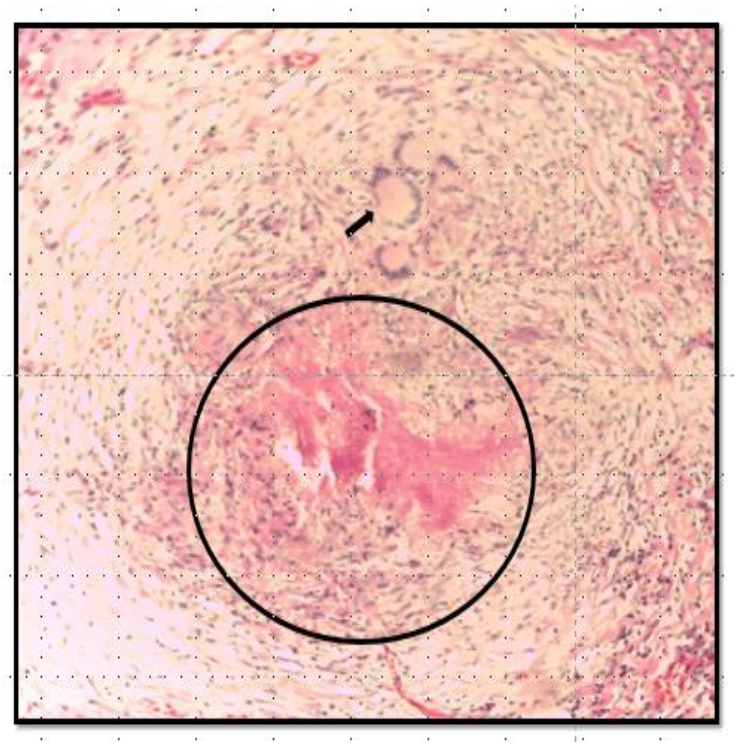


Figura 5. Área de necrosis caseosa (circulo negro), *por tinción de hematoxilina-eosina a 20x* con infiltrado linfocitico, rodeada de células gigantes multinucleadas tipo Langhans (flecha negra).