

Absceso tuberculoso del psoas en un paciente con sida

Un varón de 55 años edad, HIV positivo, con 22 células T CD4/mm³, sin tratamiento antirretroviral, ingresó en el hospital por fiebre y deterioro del estado general de un mes de evolución. El examen físico, la radiografía de tórax y la tomografía computada de tórax no tenían signos anormales. Los cultivos de sangre y orina fueron negativos. En la tomografía computada de abdomen, con contraste intravenoso, el músculo psoas iliaco izquierdo estaba aumentado de tamaño con una imagen hipodensa, tabicada, en su interior (flecha). Este hallazgo fue interpretado como un absceso. Se realizó una punción y drenaje percutáneo guiado por ecografía de esta lesión y se obtuvo un material purulento que en el examen directo tenía bacilos ácido-alcohol resistentes. El paciente comenzó un tratamiento con cuatro drogas antituberculosas y azitromicina; 48 horas después estaba sin fiebre. En el cultivo del material del absceso desarrolló *Mycobacterium tuberculosis*; se suspendió el macrólido. No se encontraron signos de compromiso vertebral, digestivo ni urogenital por tuberculosis.

