

Reporte de caso: Coinfección pulmonar cavitada por enterobacterias productoras de carbapenemasa y *Mycobacterium tuberculosis* en huésped inmunocompetente

DICTAMEN DEL EVALUADOR

1. Resumen breve de los principales hallazgos de este reporte

Se describe un caso de coinfección pulmonar cavitada en un paciente inmunocompetente, con aislamiento secuencial de *Pseudomonas* sp., *Stenotrophomonas maltophilia* y *Escherichia coli* productora de carbapenemasa, además de diagnóstico molecular confirmado de tuberculosis pulmonar.

El cuadro clínico fue persistente, con mala respuesta inicial a antibióticos de amplio espectro.

El uso de la herramienta molecular GeneXpert™ permitió confirmar tuberculosis en contexto de baciloscopia negativa.

El paciente evolucionó favorablemente tras tratamiento dirigido contra bacterias multirresistentes y posterior inicio de esquema antituberculoso estándar.

Se resalta la importancia de considerar coinfecciones incluso en huéspedes sin inmunosupresión, así como integrar métodos diagnósticos avanzados.

2. Fortalezas y aportes de este reporte

Presenta un caso inusual y poco descrito en la literatura: coinfección por enterobacterias multirresistentes y *M. tuberculosis* en un huésped inmunocompetente.

El trabajo integra de manera clara la correlación clínica, imagenológica y microbiológica, fortaleciendo el valor diagnóstico.

Destaca la utilidad de técnicas moleculares en escenarios de baciloscopia negativa.

Aborda el contexto epidemiológico paraguayo, con datos locales de tuberculosis y resistencia antimicrobiana, lo cual le da relevancia para la región.

Muestra un abordaje terapéutico secuencial y racional, con buena evolución clínica.

Contribuye a la concienciación clínica sobre la posibilidad de coinfecciones complejas en cuadros pulmonares cavitados persistentes, incluso sin inmunosupresión. Refuerza la necesidad de integrar métodos moleculares de diagnóstico con métodos tradicionales.

Abre la discusión sobre el rol de factores ambientales (biomasa, entorno rural) en la alteración de la inmunidad local y la predisposición a coinfecciones.

Puede servir como base para futuras series de casos o estudios multicéntricos sobre coinfecciones tuberculosis-bacterias multirresistentes.

3. Debilidades y limitaciones de este reporte

Se trata del reporte de un solo caso, lo cual limita la generalización de los hallazgos.

No se realizó un análisis inmunológico detallado que respalde la hipótesis de "alteración local de la inmunidad pulmonar".

El reporte carece de estudios microbiológicos más extensos (ej. secuenciación, estudios de virulencia o mecanismos de resistencia adicionales), no hay información sobre el cultivo para *M. tuberculosis*.

El seguimiento clínico y radiológico fue relativamente corto para evaluar riesgo de recaídas o complicaciones tardías, tampoco se describe con precisión el tiempo transcurrido entre los eventos.

Evaluador: Prof. Dra. Fátima Soledad Ovando

Institución: Universidad Nacional de Asunción. Facultad de Ciencias Médicas. San Lorenzo, Paraguay

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2158-1548>