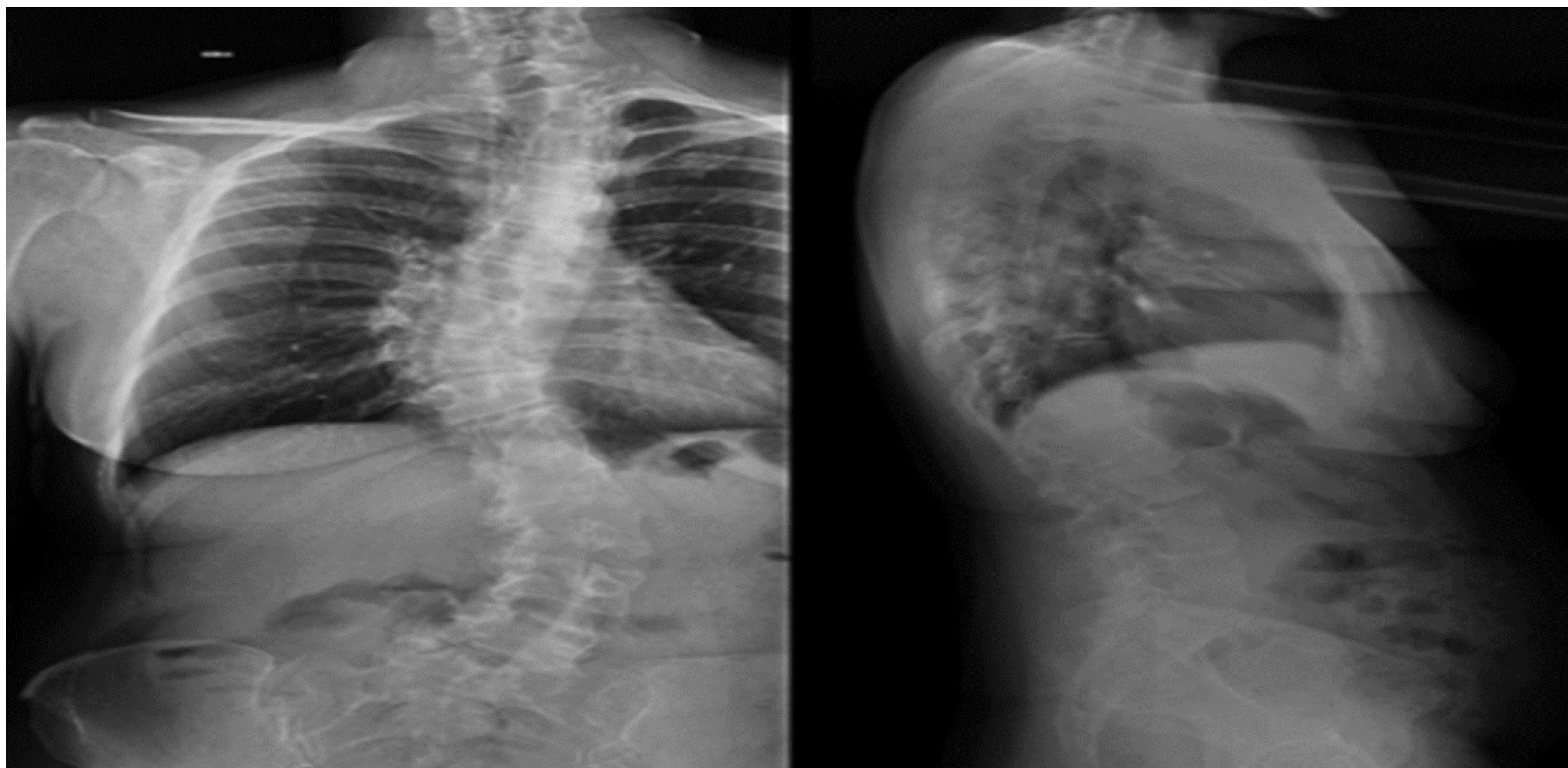
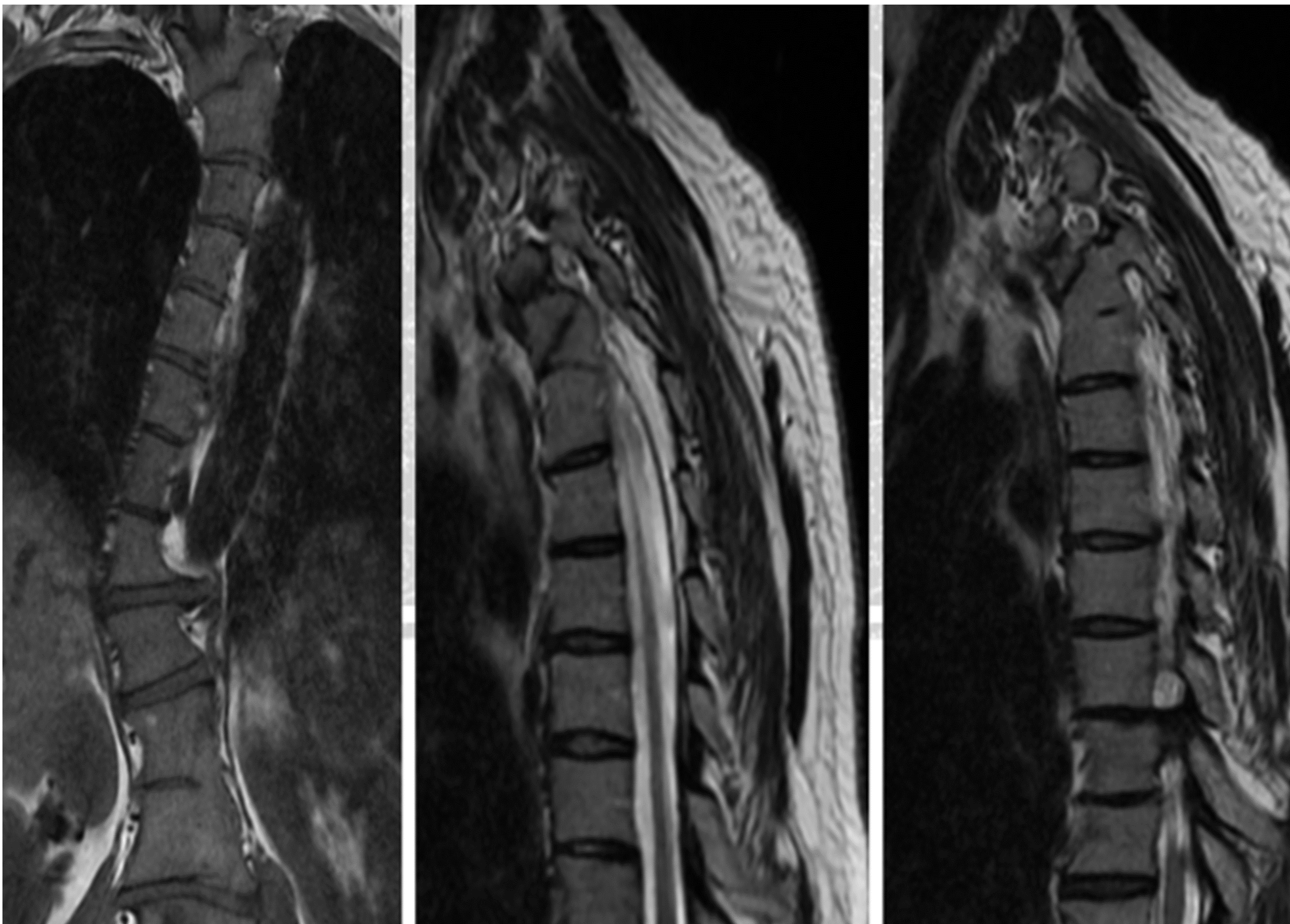


MOVILIZACIÓN ANTERIOR DE LOS DISPOSITIVOS INTERSOMÁTICOS EN EL CONTEXTO DE UNA ESPONDILODISCITIS POSTINSTRUMENTACIÓN. A PROPÓSITO DE UN CASO

Iván Soto Pérez, Marcos González Alonso, Alfonso Lajara Heredia, Iván Ramos Godos, Javier Suárez Pérez

OBJETIVOS Presentar nuestra experiencia en el manejo de una mujer de mediana edad derivada desde otro centro para el tratamiento de una lumbociatalgia izquierda asentada sobre una escoliosis congénita no diagnosticada.



MATERIAL Y MÉTODO Se expone el caso de una paciente de 39 años, derivada desde otro centro extracomunitario, que refiere clínica de dorsolumbalgia inespecífica desde su infancia, la cual se acompaña recientemente de parestesias en ambas piernas de predominio izquierdo. La exploración física es anodina, con una plomada desplazada 2cm a la izquierda, sin desequilibrio sagital. Presenta una giba dorsal derecha y otra lumbar izquierda, ambas inferiores a dos centímetros. En las telerradiografías destaca una triple curva escoliótica: 30º torácica alta izquierda, 41º torácica derecha y 53º lumbar izquierda. En la RMN se describe la presencia de una hemivértebra en L1 así como fusiones vertebrales T1-T2, T8-T9 y T12-L2. Asimismo, se evidencia también discopatía degenerativa L5-S1 con moderada estenosis del agujero de conjunción L5-S1. El EMG no muestra alteraciones.

RESULTADOS Dadas las características de la paciente, se expone su caso en la sesión clínica de raquis y se plantea la cirugía de la deformidad como primera opción mediante hemicorpectomía de L1 + fusión T4-ilíacos por abordaje posterior. Tras 6 meses de la intervención, la paciente asegura una mejoría moderada de su dolor lumbar sin incidencias hasta la fecha.

CONCLUSIONES Las displasias vertebrales representan una causa de escoliosis congénita que habitualmente se diagnostican en la edad pediátrica. Cuando pasan inadvertidas y continúa el crecimiento, se pierde la curvatura fisiológica del raquis predisponiendo a dolor lumbar y clínica estenótica. Es importante incidir en el diagnóstico temprano para poder actuar sobre el transcurso de la enfermedad y no solo en las secuelas.