

TRATAMIENTO QUIRURGICO PERCUTÁNEO DEL MAL DE POTT, A PROPOSITO DE UN CASO

Jeanela Sandoya Romero
Hospital Universitario de Igualada

OBJETIVOS

El mal de Pott es el tipo de afectación extrapulmonar mas frecuente de la tuberculosis en España. El tratamiento estándar incluye farmacoterapia antifímica entre 9 y 12 meses y reposo prolongado, el tratamiento quirúrgico temprano está reservado para síntomas de compresión nerviosa, abscesos paraespinales resistentes a terapia antifímica, dolor no controlado y colapso vertebral que causa inestabilidad o cifosis grave. Los pilares del tratamiento quirúrgico son el desbridamiento, la corrección de la deformidad del raquis y la fusión estable. El objetivo de este trabajo es demostrar la eficacia de una técnica quirúrgica mínimamente invasiva hasta el momento poco utilizada en estos casos.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Hombre de 43 años, caucásico, fumador, consulta a urgencias por síndrome tóxico de 1 mes de evolución.

EXAMEN FÍSICO: No alteraciones a la auscultación ni a la exploración neurovascular.
PROVES COMPLEMENTÀRIES:

- ❖ Hemoglobina: 110g/L; leucocitos 8x10⁹/L; PCR 126 mg/L
- ❖ Tinción de esputo positiva para BAAR.
- ❖ TC toracolumbar: opacidades nodulillares bilaterales y adenopatías mediastínicas calcificadas, desestructuración de los cuerpos vertebrales de L1 y L2.
- ❖ **RM lumbar: (IMAGEN 1)** absceso en psoas derecho, destrucción de los cuerpos vertebrales de L1 y L2, sin pérdida de la lordosis.

Ingresa con diagnóstico de Tuberculosis miliar y espondilodiscitis L1-L2, iniciándose tratamiento antifímico; dada la ausencia de lumbalgia, afectación neurológica o inestabilidad mecánica, se decide tratamiento conservador, siendo altado.

En el control a los 4 meses refiere lumbalgia y coxalgia derecha invalidante, mostrando la RM control mayor edema óseo y aumento de la colección en psoas derecho, , **IMAGEN 2**, por ello se decide intervención quirúrgica, realizándose estabilización vertebral percutánea T11-L4 y desbridamiento percutáneo del absceso en psoas derecho. **IMAGEN 3**

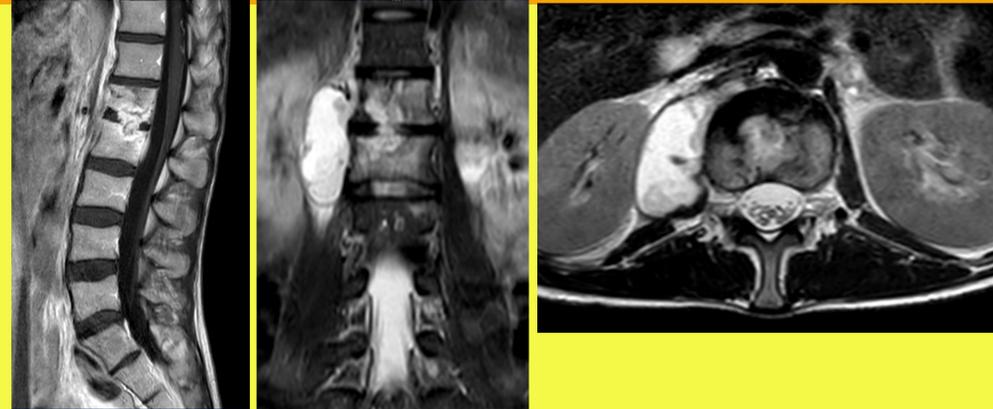


IMAGEN 1

IMAGEN 2

RESULTADOS

En el control a los 6 meses refería alivio de su lumbalgia y los estudios de imagen revelaban resolución del absceso del Psoas, con fusión de los cuerpos vertebrales fijados, **IMAGEN 4**

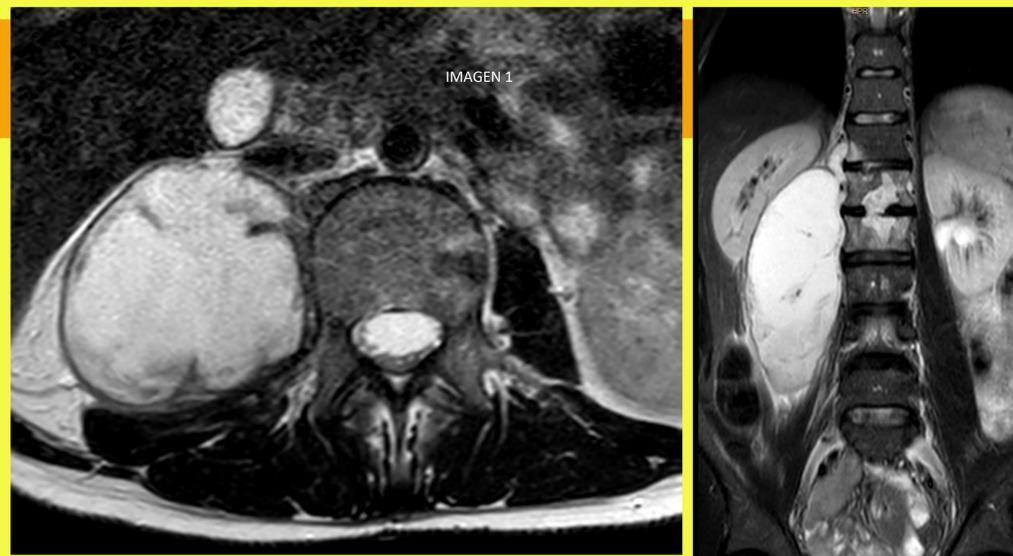


IMAGEN 1



IMAGEN 3

CONCLUSIONES

El caso presentado expone que el abordaje posterior mediante fijación percutánea con tornillos transpediculares en una sola etapa es un enfoque eficaz para el tratamiento de las complicaciones no abordables únicamente con tratamiento médico, además de disminuir el tiempo quirúrgico, la pérdida sanguínea y los días de hospitalización de una técnica abierta.

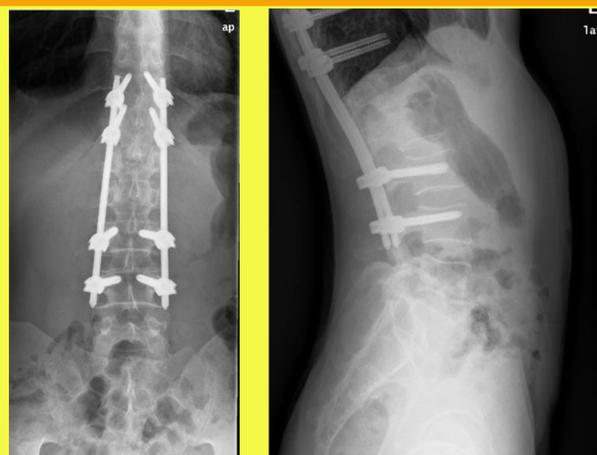


IMAGEN 4