

Tratamiento quirúrgico en espondilodiscitis por TBC: a propósito de un caso

Matas Llerena AI, Mesa Rivero ME, López Peláez M, Prados Moreno J, Furest Esteve M, Mayorga Bolívar YG

INTRODUCCIÓN

La tuberculosis constituye un grave problema sanitario. Es una **enfermedad reemergente** y su principal factor de riesgo es la infección por VIH. La espondilodiscitis tuberculosa (ET) representa el 3% del total de las infecciones tuberculosas. Su clínica es insidiosa y de diagnóstico complejo. La imagen y microbiología son imprescindibles para un correcto diagnóstico.

OBJETIVO

Comprender **cuándo es necesario el tratamiento quirúrgico** en la espondilodiscitis por tuberculosis.

CASO CLÍNICO

Paciente varón de 2 años que acude a Urgencias por fiebre y tortícolis. Se le realiza RMN donde se evidencia imagen compatible con espondilodiscitis a nivel D3-D4. Ingresa con antibioterapia profiláctica con cefotaxima y cloxacilina.



TRATAMIENTO QUIRÚRGICO MAL DE POTT

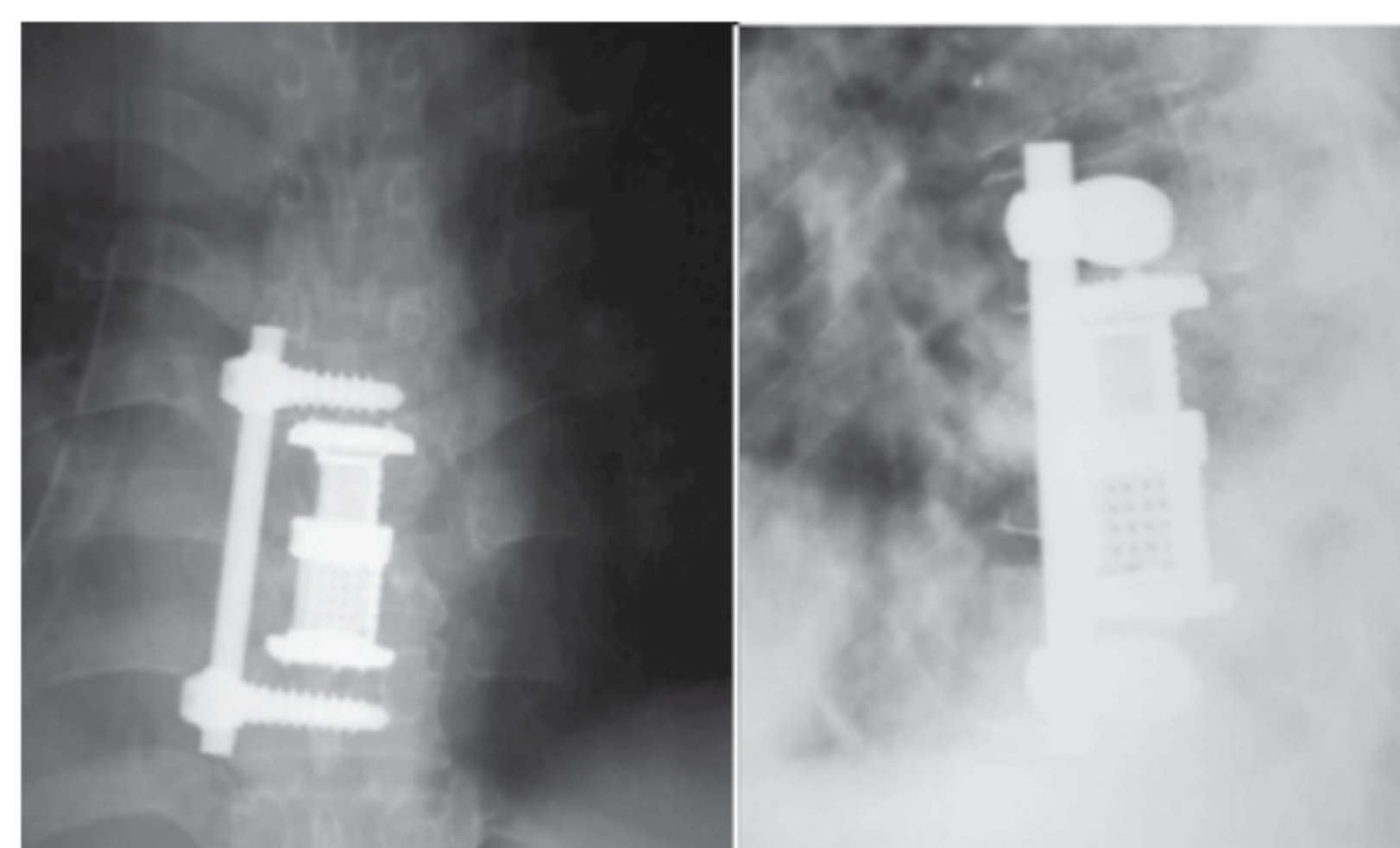
CIFOSIS PROGRESIVA

INVASIÓN DEL CANAL

FRACASO ATB

NIVELES ALTOS DE RAQUIS AFECTADOS

Ante la sospecha de un origen tuberculoso (espondilodiscitis, IGRA repetido +, resultados de la madre: Mantoux +, IGRA+), se inicia tratamiento antiTBC (HERZ), con buena tolerancia, presentando una buena respuesta al tratamiento, remitiendo la fiebre desde las 24h del inicio de este tratamiento. Ante los criterios de inestabilidad por cifosis progresiva, afectación de niveles altos dorsales e invasión del canal medular se decide tratamiento quirúrgico para estabilizar el raquis. La cirugía consistió en desbridamiento amplio del cuerpo afectado seguido de instrumentación con implantes de titanio y autoinjerto de costilla.



CONCLUSIÓN

El tratamiento de la espondilodiscitis por tuberculosis es fundamentalmente médico. La indicación quirúrgica se reserva para casos de inestabilidad por cifosis progresiva, mala respuesta a tratamiento médico y afectación de altos niveles de raquis. El manejo óptimo de esta rara patología a tiempo consigue evitar posibles secuelas futuras irreversibles.

