



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P177 - EXTRUSIÓN TARDÍA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS CERVICAL CON MIGRACIÓN PARAESOFÁGICA POR INFECCIÓN CRÓNICA

D. Martínez-Gómez, M. Rivera, J.D. Mayorga, L. Gozalbes, M. Sánchez, F. Verdú y V. Joanes

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción: La artrodesis cervical anterior es un procedimiento ampliamente utilizado para tratar la patología de la columna cervical. En ocasiones se puede producir un fallo del hardware con extrusión del material. Se han reportado pocos casos de infecciones cervicales a largo plazo a causa de tornillos migrados. Presentamos el caso de una mujer de 55 años sin antecedentes de interés con una extrusión tardía de un tornillo de artrodesis cervical por una infección crónica.

Caso clínico: Mujer de 55 años intervenida en junio 2006 realizándose artrodesis cervical doble nivel C4-C5 y C5-C6 con caja-placa. En mayo de 2014 consulta por dolor cervical y disfagia de 4 días de evolución. Se realiza una radiografía cervical que muestra extrusión del tornillo izquierdo de C4 con migración paraesofágica. Los controles radiológicos anteriores, durante 8 años, fueron completamente normales. Se retiró el material de osteosíntesis, comprobando una correcta fusión cervical. Como hallazgo intraoperatorio de evidenció un tejido inflamatorio con exudado purulento que se envió para cultivo. En el estudio microbiológico se aisló *Streptococcus parasanguis* sensible a clindamicina. Se inició tratamiento con dicho antibiótico durante 6 semanas con resolución del proceso. En los controles de imagen posteriores no se apreciaron nuevas alteraciones del segmento cervical.

Discusión: La extrusión del material de artrodesis cervical es una complicación bien documentada que se produce generalmente de forma temprana por fracaso mecánico. Lo llamativo de este caso es el largo tiempo transcurrido hasta producirse la extrusión del tornillo, así como la infección crónica acompañante.