



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P215 - TUBERCULOSIS ESPINAL. CASO CLÍNICO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

L. Requena Requena, L. Gómez Peral, Y. Sánchez Medina y J. Domínguez Báez

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Ntra. Señora Candelaria, Tenerife.

Resumen

Introducción: afectación de la columna vertebral no es una forma de presentación infrecuente de la tuberculosis, enfermedad infecciosa casi olvidada en nuestro medio. Actualmente se ha demostrado un incremento en pacientes de diferentes grupos de edad debido a la llegada de inmigrantes de zonas endémicas.

Caso clínico: Presentamos un caso de tuberculosis espinal y revisamos la literatura. Se trata de una mujer de 48 años, procedente de Senegal que ingresa por cuadro clínico de tetraparesia progresiva. La TC cervical muestra fractura vertebral C6 con discreta cifosis. En RM cervical se evidencia fractura inestable C6, absceso epidural y signos de mielopatía en dicho nivel. Tras biopsia de la lesión vertebral, se confirma el diagnóstico de tuberculosis. Tras la confirmación mediante estudio anatomo-patológico, se indicó tratamiento médico antituberculoso y de forma programada se realizó corpectomía C6, discectomía C5-C6, C6-C7; fijación y evacuación del absceso epidural mediante abordaje cervical anterior, con buena evolución posterior.

Discusión: Cada vez son más frecuentes los casos de tuberculosis espinal en nuestro medio. Por ello, es importante un conocimiento exhaustivo de la epidemiología, fisiopatología, presentación clínica e historia natural de la misma para el correcto diagnóstico y manejo terapéutico.