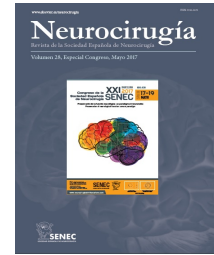




Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



C0014 - RECIDIVA DE HIDATIDOSIS INTRAVERTEBRAL EXTRAMEDULAR

A. Arévalo Sáenz, P. Pulido Rivas y N. Frade

Hospital Universitario de la Princesa, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Los quistes hidatídicos espinales son una grave forma de hidatidosis que afecta a menos de un 1% de los pacientes con dicha enfermedad. Presentamos el caso de una paciente operada hace 5 años que recidiva con quiste hidatídico a nivel D9 produciendo cierta compresión radicular.

Métodos: Paciente de 35 años, natural de Perú, intervenida en 2011 por quiste hidatídico a nivel costovertebral y epidural D9 realizándose mediante microcirugía una resección completa del quiste costovertebral adherido a la pleura parietal, corporectomía D9 con extracción de quistes a nivel epidural, inserción de injerto intersomático expandible de titanio y fijación con sistemas de barras anterolateral D8-D10. Acude al Servicio de Urgencias por dolor costal derecho intenso de una semana de evolución pero que en los últimos días describe se hace intenso (10/10) En la RM se objetiva una recidiva posterior derecha que afecta al foramen de conjunción derecho D9 - D10 y el espacio epidural anterior y lateral derecho. La paciente es intervenida mediante un abordaje posterior a la columna dorsal, hemilaminectomía derecha D8-D9 ampliada, foraminotomía y extracción de quistes; durante el procedimiento se realizó lavado con suero hipertónico. La evolución de la paciente fue excelente, resolviéndose el dolor radicular y volviendo a su vida basal en el plazo de unas semanas.

Conclusiones: La enfermedad espinal hidatídica es extremadamente infrecuente y grave, pero su pronóstico es excelente si el diagnóstico se hace de forma temprana y la cirugía se realiza a tiempo para prevenir la ruptura de los quistes. Aún en casos de recidiva, la cirugía junto con el tratamiento médico sigue siendo el tratamiento de elección con resultados claramente favorables.