



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-045 - HIDATIDOSIS VERTEBRAL EXTRADURAL

R.J. Rinhofer, M. Ortega Martínez, I. Gestoso Rios, M. Rico Cotelo, A.D. Miranda Zambrano, A. Brownrigg-Gleeson Martínez, M. Jaramillo Pimienta y L.C. Cuenca

Complejo Hospitalario, Cáceres, España.

### Resumen

**Introducción:** La hidatidosis es una zoonosis causada por la larva *Echinococcus granulosus*. Puede afectar a cualquier parte del organismo, la mayoría de los quistes hidatídicos aparecen a nivel pulmonar y hepático, representando la afectación vertebral menos del 1% de los casos.

**Caso clínico:** Mujer de 50 años de origen marroquí, intervenida de hidatidosis hepática y mediastínica con extensión paravertebral izquierda en 2016 y 2019 respectivamente y en tratamiento crónico con albendazol. En abril de 2022 acude a Urgencias por clínica de 3 meses de evolución consistente en incontinencia urinaria, déficit motor proximal 3/5 (flexión cadera y flexo-extensión de rodillas) más notorio en miembro inferior derecho, hipoestesia con nivel sensitivo D6-7 más evidente en hemicuerpo derecho, hiperreflexia en miembro inferior izquierdo y reflejo cutáneo plantar extensor bilateral. En la RMN realizada, se objetivó masa multiloculada de unos 3,5 cm de diámetro a nivel D5 con afectación de pedículo, lámina y apófisis transversa izquierdos con extensión extradural y desplazamiento de la médula en sentido anterolateral derecho, provocando grave estenosis de canal. La lesión no presentaba realce tras administración de gadolinio y era muy sugerente de recidiva de quiste hidatídico. Se realizó laminectomía D5 y D6, extirpación de quistes, se unió con la cavidad de resección torácica previa, lavado con suero salino y artrodesis D4-D6-D7. Tras la cirugía la paciente evolucionó favorablemente, siendo capaz de deambular con andador, sin déficit motor ni incontinencia en este momento. Sin signos de recidiva en estudios de imagen posquirúrgicos.

**Discusión:** La hidatidosis espinal es un cuadro muy infrecuente y extremadamente grave, pero con un pronóstico más favorable si el diagnóstico y tratamiento se realizan de forma precoz, evitando la ruptura de los quistes. Recalcar la importancia del tratamiento médico y el seguimiento posquirúrgicos, que en muchos casos se perdió debido a la situación de pandemia por COVID.