Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S111

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-051 - REVISIÓN DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS VERTEBRAL EN NUESTRO CENTRO

A. Barreras García, E. López Rodríguez, J. Gefaell Le Monnier, E. Vázquez Lorenzo, M. Catalina Heras, J.A. Elexpuru Camiruaga

Hospital de Basurto-Osakidetza, Bilbao, España.

Resumen

Introducción: La tuberculosis (TBC) espinal es una forma habitual de TBC extrapulmonar. La clínica puede ser insidiosa y la RMN de columna es la prueba de imagen de elección. Los fármacos antituberculosos son la base del tratamiento y las indicaciones de cirugía son limitadas.

Objetivos: El objetivo de este trabajo es realizar una revisión del manejo de la TBC vertebral en la literatura especializada a raíz de nuestra experiencia.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes tratados quirúrgicamente de TBC espinal en el periodo 2020-2023. Analizamos los resultados posoperatorios mediante valoración clínica y radiológica.

Resultados: Se han incluido dos pacientes en este trabajo. La edad media fue de 34,5 años y todos fueron hombres extranjeros. Ninguno presentaba infección pulmonar activa. Ambos consultaron por dolor y focalidad neurológica y fueron evaluados mediante TC y RMN. Todas las lesiones estaban situadas en la columna torácica. El diagnóstico definitivo fue microbiológico tras analizar las muestras obtenidas en la cirugía. En ambos casos se utilizaron fármacos antituberculosos y se realizó artrodesis y corpectomía como tratamiento quirúrgico. Los pacientes se encuentran actualmente asintomáticos.

Conclusiones: La TBC espinal es una forma habitual de TBC extrapulmonar, afecta con mayor frecuencia a la columna torácica y su incidencia está en aumento en nuestro medio. El dolor axial es el síntoma más habitual. La RMN de columna completa es la prueba de imagen de elección y el diagnóstico definitivo es microbiológico. Los fármacos antituberculosos son la base del tratamiento y la cirugía está indicada en casos de déficit neurológico, deformidad, inestabilidad, diagnóstico incierto y fracaso del tratamiento conservador. La técnica quirúrgica varía en función de la localización de las lesiones y el objetivo de la cirugía. Con el tratamiento adecuado tiene buen pronóstico, con evolución satisfactoria en más del 90% de los casos.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.