Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S99

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-044 - FÍSTULA CERVICAL CUTÁNEA SECUNDARIA A MIGRACIÓN DE INSTRUMENTACIÓN CERVICAL POSTERIOR

P.A. Escobar Guerra, J.M. Rimbau Muñoz, J.L. Caro Cardera, J. Pérez Bovet, A.A. Ortega Rodríguez, P. Benito Peña, S.N. Valbuena Dussan

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona, España.

Resumen

Introducción: La fístula posoperatoria de tejidos blandos cervicales, es una complicación poco frecuente asociada sobre todo a instrumentación cervical anterior complicada con lesiones de esófago y vía aérea. Sin embargo, la fístula cutánea cervical asociada a instrumentación posterior es poco frecuente.

Caso clínico: Varón de 63 años, con antecedente de diabetes mellitus e infecciones a repetición de tejidos blandos; quien fue intervenido por mielopatía cervical secundaria a cervicoartrosis. Realizándose hace 18 años, fijación cervical posterior C4-C7 con tornillos a masa lateral y requiriendo reintervención debido a infección de herida quirúrgica. Consulta 17 años tras intervención, presentando úlcera latero cervical de meses de evolución, refractaria a tratamiento antibiótico; por lo cual se realiza, Rx, TC y RNM cervical; en las cuales se evidencia fusión vertebral anterior, desplazamiento a tejidos blandos de tornillos facetarios, con lateralización y trayecto fistuloso hacia región cervical lateral. PET TC que evidencia actividad inflamatoria/ infecciosa alrededor de la artrodesis cervical. Se realiza retirada de tornillos, toma de cultivos y posterior tratamiento antibiótico dirigido, con lo cual el paciente presenta mejoría clínica y resolución de úlceras. Existe poca evidencia con respecto al tratamiento de fístulas de tejidos blandos tras instrumentación cervical posterior, por lo cual basamos nuestro manejo en la experiencia con fístulas secundarias a artrodesis vía anterior. Siendo la retirada del material quirúrgico, el tratamiento antibiótico de amplio espectro y posteriormente guiado por antibiograma, pilares fundamentales en el manejo de este tipo de complicaciones.

Discusión: La fístula cutánea cervical tras instrumentación posterior es una complicación infrecuente y poco descrita en la literatura, que requiere de una alta sospecha clínica y un tratamiento médico-quirúrgico prioritario.

1130-1473/© 2025 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.