Neurocirugia. 2025;36(Supl 1):S91

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-036 - RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE TUBERCULOMA INTRAMEDULAR EN PACIENTE CON TUBERCULOSIS SISTÉMICA: REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA

A. Sandoval Otero, T. Kalantari García, S. Santiño Gómez, C. Ortega Angulo, N. Frade Porto, J. Fernández González, M. Dueñas Carretero, P. Cabrerizo Muñoz, A. Núñez Bello, A. Molina Foncea

Hospital Militar Central Gómez Ulla, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La tuberculosis del sistema nervioso central (SNC) es una manifestación extrapulmonar poco común (10%), siendo la meningitis tuberculosa y los tuberculomas intracraneales sus formas más frecuentes. Los tuberculomas medulares son raros (0,2-5% de los casos), con solo 170 descritos en la literatura. Su diseminación suele ser hematógena o, menos frecuentemente, por extensión directa desde lesiones vertebrales. La resonancia magnética (RM) es la prueba de elección por su sensibilidad y carácter no invasivo. El segmento torácico es el más afectado, con síntomas como paraplejía, alteraciones sensitivas y disfunción esfinteriana. Presentamos el caso de un paciente con un tuberculoma intramedular en T11 y paraplejia secundaria, tratado quirúrgicamente.

Caso clínico: Hombre de 79 años, originario de Guinea Conakry, con antecedentes de leucemia linfática crónica y tuberculosis ganglionar. Consultó por lumbalgia, paraplejía con nivel sensitivo L1 y alteración de esfínteres. La RM mostró una lesión intramedular en T11 con captación homogénea de contraste, sugiriendo etiología tumoral o tuberculosa. En noviembre de 2024, se realizó la resección de la lesión con monitorización neurofisiológica. Se identificó una lesión redondeada, bien delimitada y grisácea. En el posoperatorio, el paciente presentó mejoría motora, especialmente en el lado derecho (4/5 MRC). La RM de control confirmó la resección completa. El estudio anatomopatológico y microbiológico evidenció infección por micobacteria no tuberculosa (MNT), por lo que continuó con tratamiento antituberculoso.

Discusión: Los tuberculomas intramedulares son infrecuentes y su manejo no tiene consenso. Tanto el tratamiento médico (antituberculosos y corticoides) como la cirugía son opciones válidas, reservándose esta última para casos con deterioro neurológico progresivo o necesidad diagnóstica.

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