

Sospecha de pseudoartrosis en la Cirugía de deformidad del adulto, a propósito de un caso

Arribas Pinillos C.; Ruiz Villanueva, LA.; Viño Loureiro, M; Betegón Nicolás, J.; Fernández González, M

INTRODUCCIÓN

La cirugía de columna puede conllevar diversas complicaciones, siendo en ocasiones necesaria la reintervención en múltiples ocasiones.

OBJETIVOS

Presentar una complicación neurológica en un paciente operado por deformidad del adulto.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Varón de 59 años, operado en 2013 por escoliosis degenerativa del adulto, realizándose artrodesis T11-S1-Iliacos con TLIF L4-S1. Ampliada 2 años después por cifosis de transición a T4, y reintervenido ese mismo año por rotura de barras, sospechándose pseudoartrosis.

Tras 4 años, acude por acorchamiento progresivo de extremidades inferiores de meses de evolución y empeoramiento súbito motor. Explorándole, se aprecian parestesias en MMII, disminución acusada de la fuerza en MID, hiperreflexia de reflejo rotuliano derecho, ausencia del izquierdo y aquileos ausentes. Solicitamos radiografías y se aprecia rotura de barras a nivel dorsal. La RMN urgente se informa de una compresión medular en T10-T12 sin mielopatía. En los potenciales evocados se ve afectación severa de cordones posteriores.

Con todos los datos se diagnostica de Paraparesia progresiva por compresión secundaria a rotura de barras + afectación grave de cordones posteriores. Se interviene al paciente realizándose laminectomía bilateral, hemicorpectomías de T10-T11 y cambio de la instrumentación.

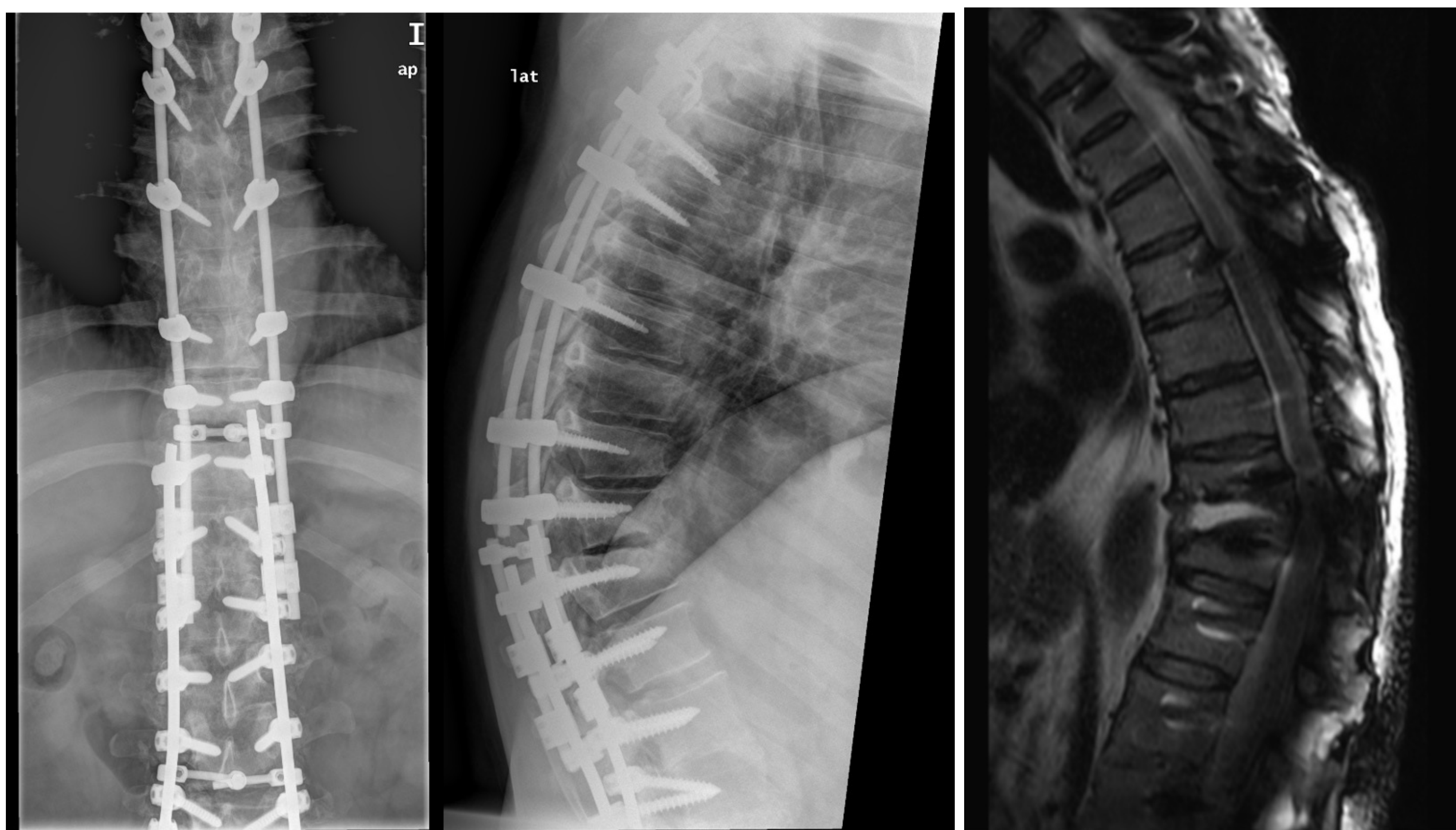


Fig 1 y 2. Radiografías AP y lateral con rotura de barras

Fig 3. RMN con afectación medular

RESULTADOS

A los dos meses el paciente comienza con nuevo cuadro de pérdida de fuerza severa en EEII y pérdida de reflejos. Se descarta la compresión medular y se diagnostica como afectación neuromuscular probablemente secundaria a uso intensivo de corticoides, que mejora tras su suspensión.

En los meses siguientes el paciente ha precisado de múltiples desbridamientos por infección por Proteus. Durante el último ingreso por infección se decide realizar nuevo desbridamiento amplio, y recambio total del material de artrodesis, con mejoría clínica hasta el momento.

CONCLUSIONES

La pseudoartrosis es una de las múltiples complicaciones que pueden llevar a la necesidad de una cirugía de revisión, siendo más propensas en fusiones largas. Existen múltiples factores de riesgo que influyen en su aparición, entre ellos la infección, osteoporosis, tabaquismo o el aumento de las curvas de cifosis y lordosis.

Como complicación pueden producirse roturas de material que ocasionan diferente clínica, llegando incluso al déficit neurológico progresivo. Por tanto, ante cuadros así, debemos sospecharlo para poder descartar de manera rápida y eficiente estas complicaciones y poder tratarlas.