

Espondilodiscitis tuberculosa MAL DE POTT.

- **Autores:** Passarino, Betiana; Pelleriti Mercedes
- **Sanatorio Las Lomas.** Buenos Aires- Argentina.

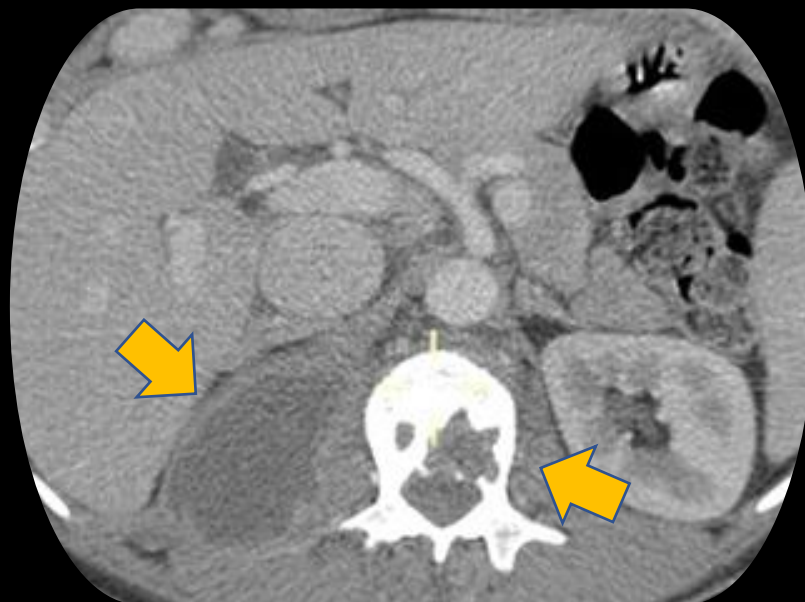
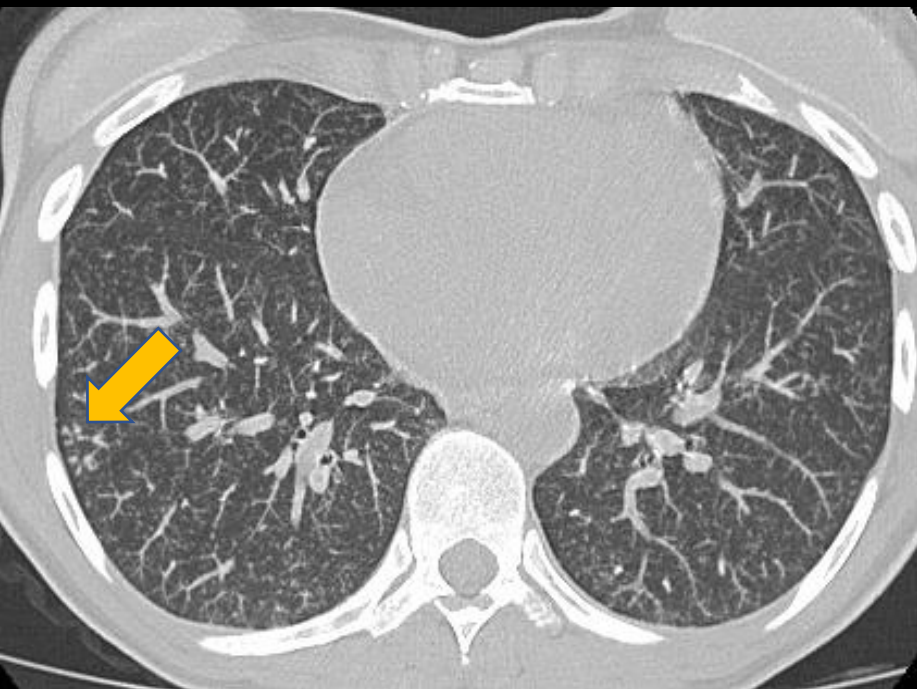
Presentación del caso

Paciente femenina de 45 años inmunocompetente que consulta por lumbalgia de 2 años de evolución asociada a fiebre de reciente comienzo.

Hallazgos imagenológicos

Se realiza TCMS de tórax, abdomen y pelvis por síndrome febril en contexto epidemiológico, visualizándose en tórax múltiples lesiones micronodulillares de distribución aleatoria bilaterales y nódulos centrolobulillares con patrón de árbol en brote comprometiendo ambos lóbulos superiores.

Nº 724



- Adicionalmente se observa lesión osteolítica en cuerpo vertebral T12-L1 con compromiso de partes blandas paravertebrales.



- Se realiza RM de columna dorso-lumbar observándose colecciones vertebrales y paravertebrales T12-L1 con compromiso del canal dural. Se efectúa biopsia aislándose **Micobacterium Tuberculosis.**



La columna vertebral es la localización más frecuente de la tuberculosis musculoesquelética, siendo las vértebras dorsales inferiores y lumbares superiores las más frecuentemente afectadas.

La RM y TC demuestran la extensión de la lesión, sirven como guía para biopsia con aspiración para cultivo, asistir en la planificación de la cirugía y contribuir al seguimiento.

Los hallazgos imagenológicos que favorecen la etiología tuberculosa incluyen: progresión lenta de las lesiones con preservación tardía del espacio discal, afectación de varios segmentos vertebrales contiguos, grandes abscesos intraóseos y paraespinales que pueden contener calcificaciones y colapso del cuerpo con deformidad cifótica cuando afecta columna dorsal.

Conclusión

La enfermedad de Pott es una causa común de espondilodiscitis en nuestro medio. Requiere un diagnóstico temprano para una terapia exitosa.

Los estudios de imagen, RM y TC, son herramientas importantes para caracterizar la lesión, realizar la biopsia, planificar la cirugía, evaluar el éxito del tratamiento y detectar complicaciones en el seguimiento.



**SANATORIO
LAS LOMAS**

- 1) Imaging findings of Pott's disease . Antonio Rivas-Garcia , Silvana Sarria-Estrada, Carme Torrents-Odin, Lourdes Casas-Gomila , Elisa Franquet. Eur Spine J (2013).
- 2) Pulmonary Tuberculosis: Role of Radiology in Diagnosis and Management. Arun C. Nachiappan, Kasra Rahbar, Xiao Shi, Elizabeth S. Guy, M Eduardo J. Mortani Barbosa and Co. RadioGraphics 2017; 37:52–72
- 3) Study of MRI Morphology of Spinal Tuberculosis. Journal of Evidence Based Medicine and Healthcare 7:12, 596-599. Venkata Ramana Rao D., Ramachandra V., Bandlaalle Shohyle, Pottala Krishna Mohan. 2020
- 4) Global Epidemiology of Tuberculosis P. Glaziou, K. Floyd, M. Raviglione Semin Respir Crit Care. Med., 39 (03) (2018), pp. 271-285.
- 5) Spinal tuberculosis: a comprehensive review for the modern spine surgeon Spine J, 19 (11) (2019), pp. 1858-1870. K. Khanna, S. Sabharwal



**SANATORIO
LAS LOMAS**