



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0441 - RESULTADOS DE PACIENTES CON ESPONDILODISCITIS SEGÚN MANEJO TERAPÉUTICO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

J. Martínez Chinchilla, M. Mantic Lugo, I. Iglesias Lozano, C. Rodríguez Fernández-Viagas y J. Luis Gil Salu

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

Resumen

Objetivos: Comparar resultados funcionales, radiológicos y analíticos entre pacientes con espondilodiscitis intervenidos por los servicios de Neurocirugía y Cirugía Ortopédica y Traumatología (COT) en nuestro hospital. Describir tipo de intervención realizada según servicios. Conocer frecuencia de secuelas y recidivas en nuestros pacientes. Conocer los gérmenes más frecuentes de nuestra población y antibioterapia más adecuada adaptada a la zona.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes diagnosticados de espondilodiscitis entre enero 2014-diciembre 2018. Se incluyeron todos aquellos pacientes ingresados en los servicios de Neurocirugía, COT y Medicina Interna y se evaluaron los resultados según el manejo terapéutico. Se incluyeron como variables de estudio localización y extensión de la infección, indicación quirúrgica, servicio que realizó la cirugía, tipo de abordaje y fijación, variables clínicas, analíticas y radiológicas al diagnóstico y durante el seguimiento hospitalario y posthospitalización, factores de riesgo de mala evolución, gérmenes más frecuentes de nuestra área, tasa de recuperación y de complicaciones.

Resultados: Cohorte de 33 pacientes de los cuales 6 (18%) fueron intervenidos mientras que para el resto se decidió manejo conservador. La mayoría de los pacientes manejados de forma conservadora fueron varones de edad > 65 años con pluripatología y sin indicación quirúrgica al diagnóstico. La frecuencia de pacientes intervenidos por parte de Neurocirugía y COT en estos años fue similar. Parte de los pacientes intervenidos continúan en seguimiento hasta completar el periodo mínimo tras intervención para realizar la comparación de resultados entre servicios.

Conclusiones: La espondilodiscitis es una patología infrecuente en nuestro medio con una frecuencia baja de pacientes que precisan intervención quirúrgica. Encontramos retraso diagnóstico así como retraso en la detección de clínica neurológica lo que supone retraso en la derivación de pacientes a nuestro hospital, disminuyendo la indicación quirúrgica y aumentando el número de secuelas.