



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-020 - ¿CAUSALIDAD O COINCIDENCIA? ABSCESO CERVICAL RELACIONADO CON PUNCIÓN SECA: REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

D. Volcinschi Moros, N. de la Torre Geijo, G.A. Roa López, J. Cerón Daza, M. Claramonte de la Viuda, J.A. Ruiz Ginés, M. Martín Risco

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.

Resumen

Introducción: El absceso epidural cervical (AEC) es una enfermedad infecciosa poco frecuente que puede producir compresión medular, pudiendo producir cervicalgia grave, déficits neurológicos irreversibles e, incluso, la muerte. Diversos factores pueden predisponer a esta afección. Se han descrito, también, casos relacionados con procedimientos, en principio, poco invasivos como la acupuntura pero, no así, con la punción seca.

Caso clínico: Hombre de 69 años valorado en relación con cervicalgia y síndrome febril de 15 días de evolución. Como único factor desencadenante, refiere haberse sometido a una punción seca, dos semanas atrás. La exploración neurológica mostraba déficit motor de extremidades superiores, de predominio izquierdo. La RMN cervical urgente mostraba un absceso cervical extendiéndose por el segmento C2-C5, generando compresión medular. Fue intervenido de forma urgente realizándose abordaje cervical anterior, microdiscectomía C3-C4, evacuación del absceso. Presentó buena evolución clínica posterior, mostrando, tras dos meses de evolución, normalización motora en MSD, con paresia 4+/5 en MSI.

Discusión: La punción seca es un procedimiento fisioterápico realizado con la finalidad de aliviar contracturas musculares; habiéndose descrito, como complicación, abscesos articulares (rodilla, principalmente) posteriores a esta práctica, pero ninguno, hasta la fecha, de localización cervical. La relación causa-efecto entre punción seca y proceso infeccioso resulta difícil de establecer, aunque sí podemos resaltar, ausencia de otros factores de riesgo predisponente. En nuestro paciente, destaca tratamiento de la cervicalgia mediante punción seca por su fisioterapeuta como manejo del dolor; a partir del cual, una semana después, se inicia la sintomatología neurológica e infecciosa. ¿Fue la punción la causa del absceso, o la cervicalgia que el paciente presentaba ya constituía el inicio del absceso? Resulta fundamental, ante pacientes con antecedente de proceso invasivo musculoesquelético, tener en consideración la posibilidad de desarrollo de un trastorno infeccioso potencialmente mortal, ante el desarrollo de dolor local, síndrome febril y focalidad neurológica concomitante.