

EXACTITUD DIAGNÓSTICA DE LA PUNCIÓN PERCUTÁNEA GUIADA POR TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ESPONDILODISCITIS INFECCIOSA. ENFERMEDAD PERSISTENTE QUE NO SE PUEDE OLVIDAR EN NUESTRO MEDIO.



Autores: Almeida Yonathan 1, Coy Tania 1 , Lander Bernardo 2, Eleonora García 3 ,Zambrano Rut 4. 1 médico radiólogo, adjuntos Hospital Universitario de Caracas. 2 médico Neurorradiólogo intervencionista, Centro médico de Caracas. 3 médico radiólogo adjunto, Centro Médico de Caracas 4 médicos residente de tercer año Radiodiagnóstico Hospital Universitario de Caracas.

INTRODUCCIÓN

Determinar la exactitud diagnóstica de la punción percutánea guiada por Tomografía computada (TC) en la espondilodiscitis infecciosa en pacientes que acudieron al Centro Médico de Caracas

ANTECEDENTES

La punción guiada por TC permite obtener muestras de pus o tejido infectado para análisis microbiológico, identificando agente causal y su sensibilidad a antibióticos, reduce riesgos de complicaciones comparada con los métodos tradicionales, además es útil cuando otras técnicas de diagnóstico como hemocultivos no concluyentes.

HALLAZGOS

Estudio de tipo retrospectivo, con población conformada por cuarenta y siete (47) pacientes que acudieron al servicio de imágenes del Centro Médico de Caracas entre marzo 2017 a julio 2023 con sospecha clínica, y radiológica de espondilodiscitis infecciosa (EI) y con hemocultivos negativos sometiéndose a punción percutánea por TC

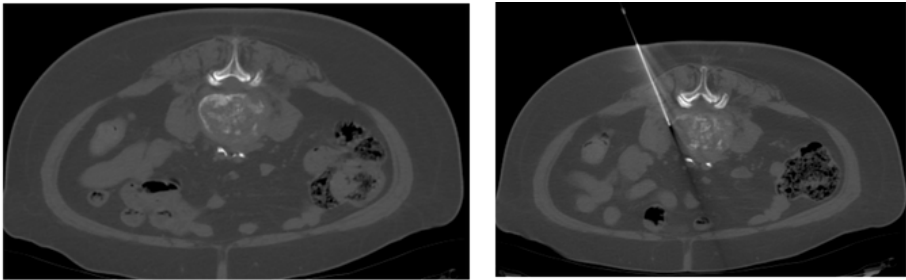
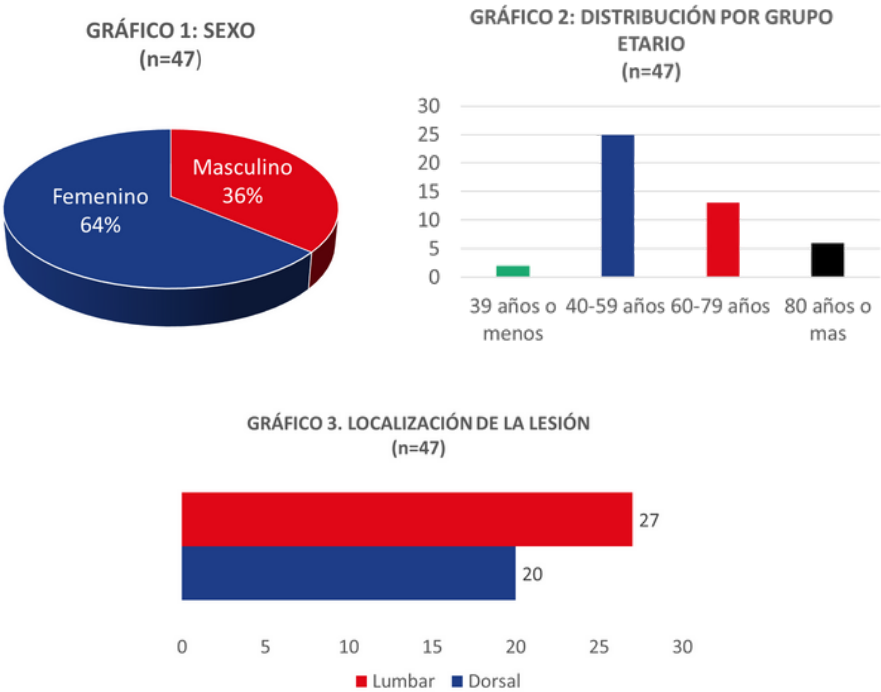
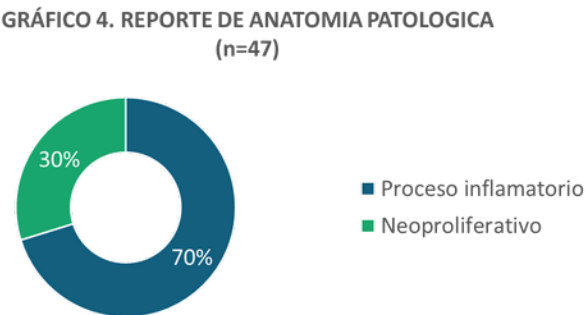
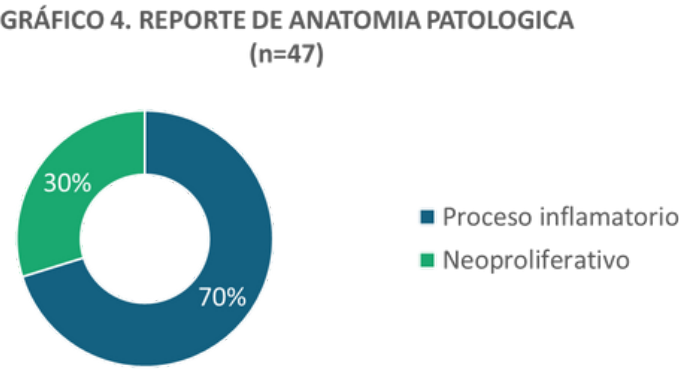


Figura 1 y 2. Femenina de 61 años a la cual se le realiza biopsia de cuerpo de L4, con cultivos positivos para Mycobacterium Tuberculosis

HALLAZGOS



EL 100% de las muestras tomadas fueron satisfactorias

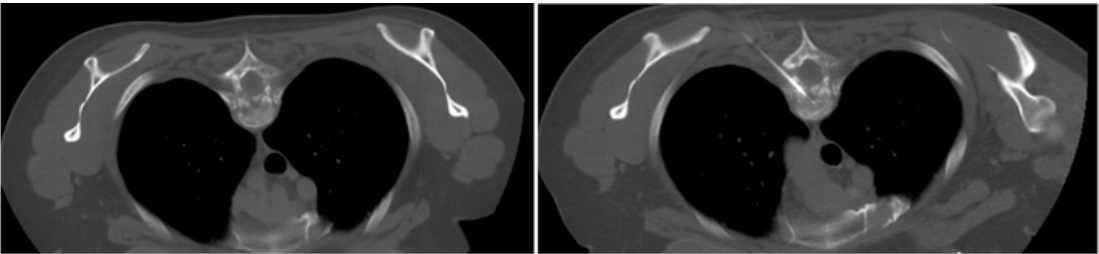


Figura 3 y 4. Femenina de 57 años, a la cual se realiza biopsia de cuerpo de T4. Los hallazgos por anatomía patológica indican proceso inflamatorio.

CONCLUSIÓN

La punción percutánea guiada por TC presenta una elevada exactitud diagnóstica para el diagnóstico de la espondilodiscitis infecciosa. Ante la alta posibilidad de hemocultivos negativos, la punción percutánea es el método ideal para la demostración de los agentes infecciosos causantes de la espondilodiscitis por lo tanto se asegura una terapia antimicrobiana precisa y dirigida.

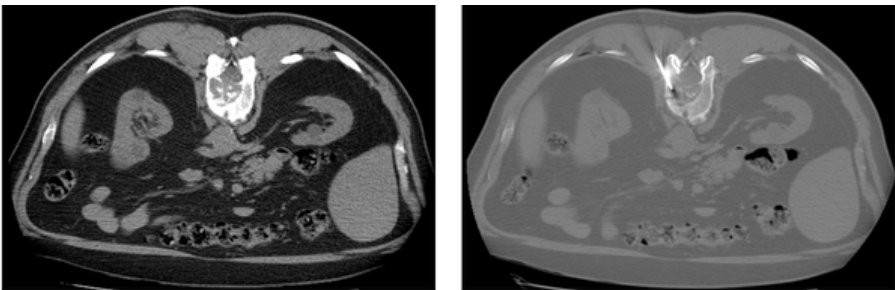


Figura 5 y 6. Masculino de 61 años de edad, con clínica de espondilodiscitis y hemocultivos negativos. Se realiza punción en cuerpo vertebral de L1.

BIBLIOGRAFÍA

1. Wolf M., Weber M A., Inflammatory and Infectious Disorders of the Spine. In: Barkhof H., Rolf H., Thurnher M., Rovira A. Clinical Neuroradiology. The ESNR Textbook. Switzerland. 2019. P 1949 – 1973.

2. Connie Y. Chang , MD , Casey Pelzl , MPH , Mary Kate Jesse , MD , Sina Habibollahi , MD Biopsia guiada por imágenes en discitis-osteomielitis aguda: una revisión sistemática y un metanálisis

3. Kihira S, Koo C, Mahmoudi K, Leong T, Mei X, Rigney B, Aggarwal A, Doshi AH. Combination of Imaging Features and Clinical Biomarkers Predicts Positive Pathology and Microbiology Findings Suggestive of Spondylodiscitis in Patients Undergoing Image-Guided Percutaneous Biopsy. AJNR Am J Neuroradiol. 2020 Jul;41(7):1316-1322. doi: 10.3174/ajnr.A6623. Epub 2020 Jun 18. PMID: 32554421; PMCID: PMC7357636.

4. Hussein JS, Habibollahi S, Nelson SB, Rosenthal DI, Chang CY. Best Practices: CT-Guided Percutaneous Sampling of Vertebral Discitis-Osteomyelitis and Technical Factors Maximizing Biopsy Yield. AJR Am J Roentgenol. 2021 Nov;217(5):1057-1068. doi: 10.2214/AJR.20.24313. Epub 2020 Dec 18. PMID: 33336581.

5. Fragío Gil JJ, González Mazarío R, Ivorra Cortés J, Cañada Martínez AJ, Salavert Lleti M, Román Ivorra JA. CT-Guided Needle Biopsy in Vertebral Osteomyelitis: Study of Factors That Could Influence in Culture Yield. Reumatol Clin (Engl Ed). 2022 Jan;18(1):20-24. doi: 10.1016/j.reumae.2020.08.007. PMID: 35090608.