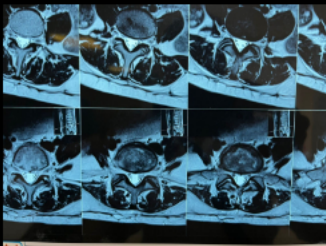


ESPONDILODISCITIS LUMBAR SECUNDARIA A CIRUGIA ABDOMINAL ESTETICA: COMPLICACION RARA DE UNA CIRUGIA CADA VEZ MAS FRECUENTE; REPORTE DE DOS CASOS

DR. OSCAR JAVIER SUCLLA ALARCON

INTRODUCCION:

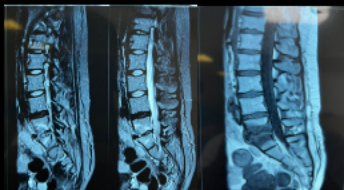
LA CIRUGIA ESTETICA ES CADA VEZ MAS FRECUENTE A NIVEL GLOBAL, SOBRETUDO EN MUJERES JOVENES, SIENDO LOS PROCEDIMIENTOS MAS REALIZADOS LA ABDOMINOPLASTIA Y LIPOESCULTURA. REPORTAMOS UNA COMPLICACION BASTANTE RARA, LA DISCITIS LUMBAR, POSTERIOR A CIRUGIA ESTETICA ABDOMINAL, NO HAY REPORTES PREVIOS SOBRE ESTA PATOLOGIA.



DISCUSION:

LA DISCITIS LUMBAR POST QUIRURGICA SE DESCRIBE COMO LA INFECCION DEL DISCO Y EL PLATILLO VERTEBRAL TRAS UN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, LA MISMA QUE PUEDE COMPLICARSE A OSTEOMIELITIS SIN TRATAMIENTO.

UN CULTIVO POSITIVO SOLO SE OBTIENE EN 42-73% DE LOS PACIENTES. DICHA ENFERMEDAD ES RARA, PERO PUEDE SER DEVASTADORA ANIMICAMENTE PARA EL PACIENTE Y PARA EL CIRUJANO, YA QUE UN BUEN RESULTADO QUIRURGICO SE VE OPACADO POR UNA COMPLICACION INFRECUENTE QUE ES CAUSANTE DE DOLOR SEVERO E INCAPACITANTE, CON UN GASTO HOSPITALARIO ELEVADO. EL DIAGNOSTICO PUEDE DEMORAR, YA QUE NO ES DE LAS PRIMERAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS POR NO TENER ANTECEDENTE QUIRURGICO LUMBAR. EL TRATAMIENTO DEBE LLEVARSE A CABO LO MAS PRONTO POSIBLE PARA EVITAR SECUELAS.



OBJETIVO:

REPORTAMOS DOS PACIENTES QUE FUERON INTERVENIDAS QUIRURGICAMENTE, POR ABDOMINOPLASTIA Y LIPOESCULTURA. AMBAS CIRUGIAS TUVIERON LA PRESENCIA DE UN DRENAJE POST QUIRURGICO. AMBAS PRESENTAN DOLOR LUMBAR SEVERO APROXIMADAMENTE 1 MES DESPUES DE DICHO EVENTO. FUERON TRATADAS CON ANALGESICO Y AL NO HABER MEJORIA, ACUDEN PARA EVALUACION. PRESENTA EXAMENES DE PCR Y VSG NEGATIVOS, PERO ALTA SOSPECHA POR RMN LUMBAR. FUERON TRATADAS CON ANTIBIOTICOS DE AMPLIO ESPECTRO, CON MEJORIA DE LOS SINTOMAS ENTRE 15-25 DIAS, Y RESOLUCION DE LOS MISMOS A LOS 2 MESES.

Paciente		Fecha de Admision: 20/05/2024 27:00	
Cedula No: 203171946		Fecha de Alta: 20/06/2024 09:52	
Resultados			
Examen Realizado	Resultado Análisis	Referencia Clínica	Anticipo
Recuento de Plaquetas	* 400	150 - 450	** 330.000
Visión Plazqueta Medida	83.3	75 - 115	%
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	* 22	0 - 15	mm en 1 hora
Urea: Ser. Plasmaico			
Glicosa	86	0 - 100	mg/dL
Refer. Glucosa: mmol/L			
PCR ELIMINADO	1.71	Sensibilidad Correlata	70%
		Rango Referencia: 1 - 3	
		Rango: 0 - 1	
		Interpretación: Inflamación o infección	
		> 3	

PRIMER EXAMEN DE SANGRE CON RESULTADO NEGATIVO POR LO QUE NO SE REALIZA TRATAMIENTO

Fecha: 17 - 05 - 2024		MUESTRA: SANGRE (SERUMO)	
EXAMEN:			
• Urea VALORES DE REFERENCIA:	RESULTADO	120 mg/dL	0 - 25 mg/dL
• PCR CUANTITATIVO VALORES DE REFERENCIA:	RESULTADO	1.4 mg/L	0 - 0.5 mg/L
Fecha: 20 - 06 - 2024		MUESTRA: SANGRE (SUERO)	
EXAMEN:			
• Urea VALORES DE REFERENCIA:	RESULTADO	78 mg/dL	0 - 25 mg/dL
• PCR CUANTITATIVO VALORES DE REFERENCIA:	RESULTADO	1.4 mg/L	0 - 0.5 mg/L

EXAMENES DE SANGRE REPETIDOS EN DOS OPORTUNIDADES CON RESULTADOS NEGATIVOS, PERO A SUERO, ANTES DE PRESENTAR HEJORIA CASI TOTAL DEL DOLOR CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO

CONCLUSION:

LA CIRUGIA ESTETICA SE REALIZA CADA VEZ CON MAS FRECUENCIA, SOBRE TODO EN MUJERES, CON EDADES ENTRE LOS 18-50 AÑOS. ESTA CIRUGIA NO ESTA EXTENTA DE COMPLICACIONES, Y UNA COMPLICACION MUY RARA ES LA DISCITIS LUMBAR. AL LLEGAR PACIENTE CON DOLOR LUMBAR SEVERO, SIN RESPUESTA A TRATAMIENTOS CONVENCIONALES, DEBE PENSARSE EN UNA DISCITIS, AUN CUANDO LOS EXAMENES LABORATORIALES SEAN NEGATIVOS. UN DIAGNOSTICO Y UN TRATAMIENTO RAPIDO SON CLAVES PARA LA MEJORIA DE LOS SINTOMAS, SIN LA NECESIDAD DE UNA EXPLORACION QUIRURGICA.