

Drenaje guiado por TAC del quiste sinovial lumbar: a propósito de dos casos

Ubal Berlanga M. , Verdejo Parrilla M., Almirón Santa Bárbara R., Martín Moya M.A, Ayllón Salas C.



Objetivos

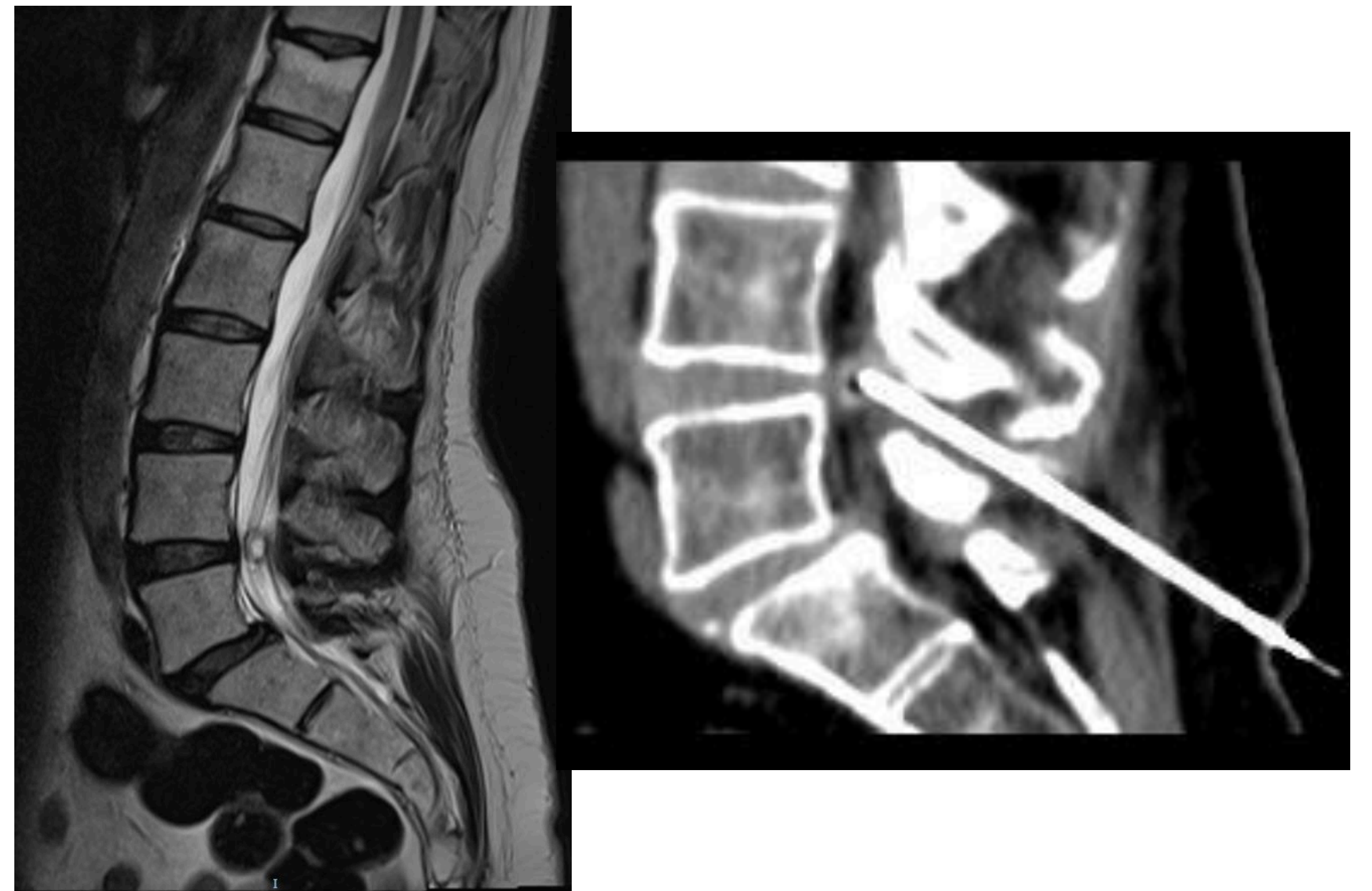
Se presentan dos casos clínicos de pacientes con quistes sinoviales facetarios lumbares intracanal tratados mediante drenaje guiado por TAC y sus resultados.

Material y metodología

Los dos casos presentaban ciatalgia de instauración aguda, uno de ellos con déficit neurológico progresivo en el territorio de L5. La edad media fue de 68 años.

La radiografía simple demostró inestabilidad a nivel de L4-L5. La RMN mostró en todos los casos una lesión quística intracanal en el nivel L4-L5, que condicionaba estenosis severa del receso homolateral.

En primer lugar se realizó tratamiento conservador con modificación de la actividad, medicamentos antiinflamatorios y gabapentinoides, sin resolución de los síntomas de ninguno de los pacientes.



Todas las intervenciones se realizaron en condiciones asépticas quirúrgicas en una sala de TC intervencionista con los pacientes en decúbito prono. Se colocó un marcador radiopaco sobre la piel y se confirmó mediante TC axial el punto de entrada.

A continuación, se realizó la infiltración facetaria, así como la aspiración del quiste e infiltración con corticoides del mismo.

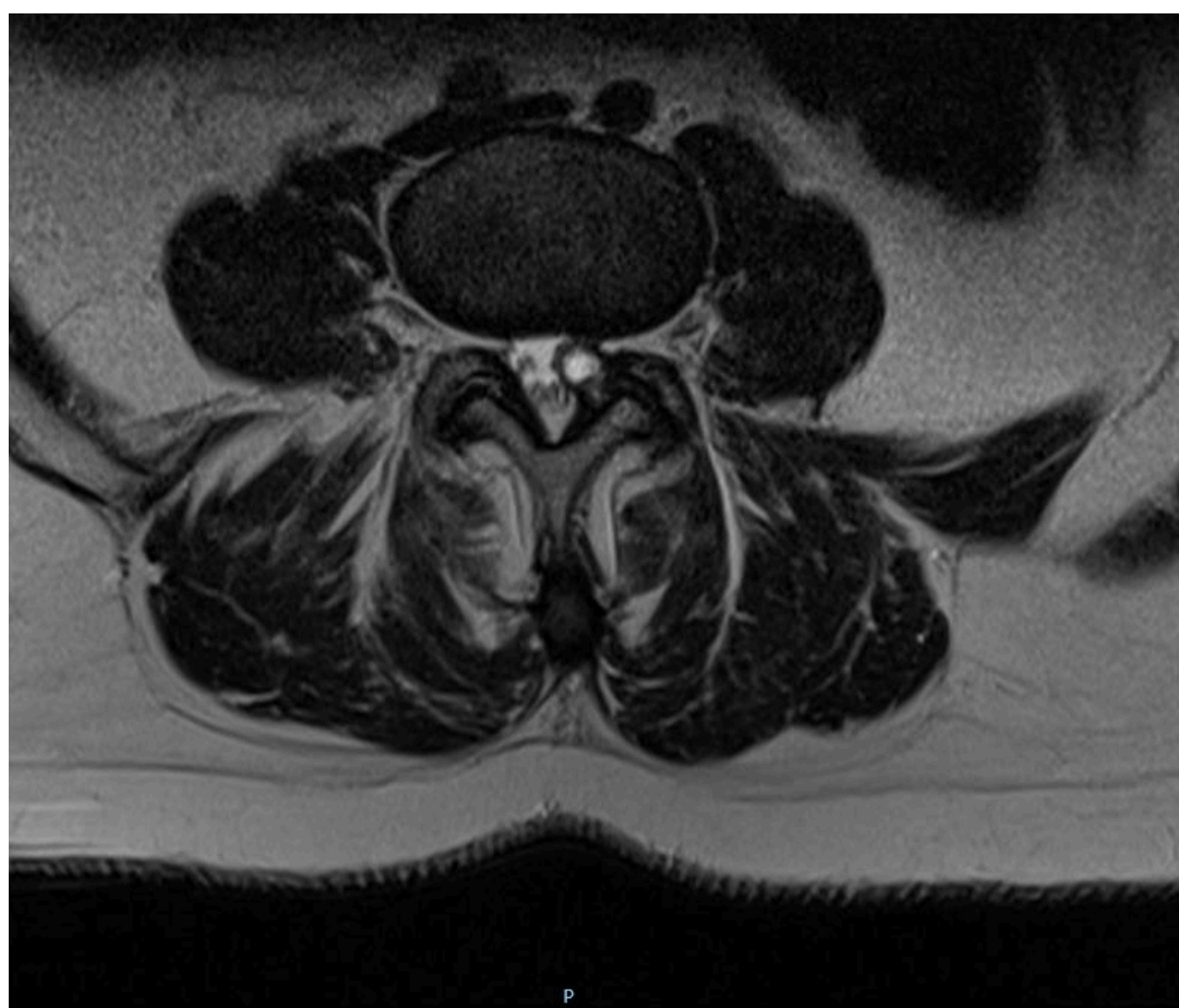
Resultados

El principal síntoma de presentación fue el dolor radicular lumbar.

La ruptura del quiste se estableció en ambos pacientes.

Ambos pacientes presentaron mejoría del dolor durante el año de seguimiento, recuperándose sin déficit neurológico ni funcional tras el procedimiento y retornando a sus actividades diarias.

No se produjeron complicaciones inmediatas durante el procedimiento ni a medio-largo plazo.



Conclusiones

Los quistes sinoviales deben ser considerados en el diagnóstico diferencial de pacientes con dolor lumbar y radicular. El drenaje percutáneo guiado por TAC de los quistes sinoviales sintomáticos es un tratamiento seguro que elimina la necesidad de cirugía en algunos casos.

Las reconstrucciones tridimensionales permiten planificar el proceso estableciendo un buen sitio de entrada para evitar lesiones vasculares y nerviosas.

Aunque en la actualidad, se recomienda la exéresis de los quistes sinoviales con artrodesis instrumentada mediante tornillos transpediculares, este método se puede sugerir como una primera línea de tratamiento de los mismos.