

## 0266-ENFERMEDAD DE POTT. EXPERIENCIA DE 5 AÑOS.

### REPORTE DE 20 CASOS

**R Gregori Sabelli, E Cunto, C Dominguez, M Nano, L Gonzalez, P Velasquez Lopez, S Caceres, E Cortez, P Saul, O Franze, V Chediack**

División Terapia Intensiva. DAIPIC. Hospital F J Muñoz. CABA, Argentina

**Introducción:** Incidencia y prevalencia exactas de Enfermedad de Pott (EP) no se conocen. El 10% de los pacientes con tuberculosis extrapulmonar tiene afectación ósea. La localización más común de tuberculosis osteo-articular, es la espinal (50%) y de esta la más afectada es la región dorsal. La progresión es lenta e insidiosa. El dolor es el síntoma más frecuente de EP. La resonancia magnética nuclear (RMN), la histopatología del sitio afectado y el cultivo son métodos de referencia para diagnóstico. Los medicamentos son la piedra angular del manejo de la enfermedad. La cirugía puede contemplarse cuando hay abscesos de gran tamaño, cifosis grave, aparición de déficit neurológico o falta de mejoría con tratamiento médico

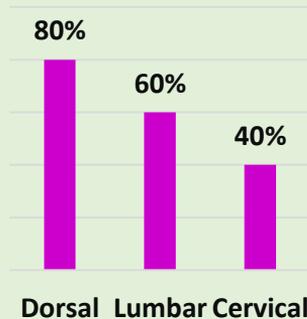
**Objetivo:** describir características clínicas y terapéutica clínica-quirúrgica de pacientes con EP.

**Material y Métodos:** Estudio longitudinal, observacional, retrospectivo. Se revisaron 20 historias clínicas de pacientes ingresados, entre 2012-2017, con diagnóstico de EP, recogiendo datos clínicos, microbiológicos y anatomopatológicos. Se realizó estadística descriptiva obteniendo porcentaje (%), media (M), mediana (Me) y rango (Min-Max)

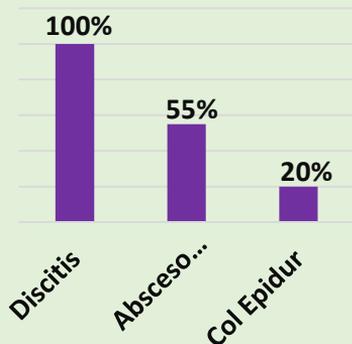
### Resultados

Edad (M/Me/rango)	40/42 (17-72)
Hombres	70%
Tiempo evolución diagnóstico días (Me/rango)	201 (20-470)
VIH reactivo	40%
Cd4 cel/ $\mu$ l (M/Me/rango)	119/160 (30-590)
TBC pulmonar asociada	70%
TBC extrapulmonar asociada	20%
Baciloscopía/Cultivo	80%
Tratamiento quirúrgico	60%
Mortalidad	20%

### Localización



### Espondilodiscitis



**Conclusiones:** En nuestra serie localización dorsal y lumbar se evidencia con más frecuencia. La dorso-lumbalgia fue el síntoma cardinal en la mayoría de los casos, sugerimos descartar la EP ante el dolor crónico. El síndrome de impregnación y la fiebre estuvo presente acompañando a las formas diseminadas con localización pulmonar. La RMN es el examen complementario más sensible para la detección de casos con EP, pero en nuestro medio la TAC fue determinante en gran parte de los pacientes, por la accesibilidad e interpretación. La mortalidad se asoció a formas diseminadas de tuberculosis y coexistencia de VIH.