

RESUMEN COMUNICACIÓN

TÍTULO

Gossypiboma (Textiloma) paravertebral lumbar diagnosticado 24 años tras cirugía de columna: dificultades diagnósticas pese a técnicas de imagen avanzadas.

INTRODUCCIÓN

El gossypiboma o textiloma es la retención inadvertida de material textil quirúrgico, una complicación infrecuente pero potencialmente grave y prevenible. En cirugía de columna su incidencia es excepcional y el diagnóstico suele retrasarse cuando predomina una reacción fibrosa a cuerpo extraño, permitiendo una evolución silente durante décadas. Las localizaciones paravertebrales suponen un reto diagnóstico al simular procesos tumorales o infecciosos, incluso con el empleo de técnicas de imagen modernas.

OBJETIVOS

Describir un caso de gossypiboma paravertebral lumbar diagnosticado 24 años después de una cirugía discal y analizar las principales dificultades diagnósticas, radiológicas y clínicas asociadas, así como sus implicaciones en seguridad del paciente.

MATERIAL Y MÉTODO

Presentamos el caso de un varón de 74 años con dolor lumbar inespecífico, síndrome constitucional y elevación de reactantes de fase aguda. Se realizó estudio con resonancia magnética con contraste y tomografía computarizada toracoabdominal, seguido de biopsia percutánea guiada por imagen. Ante la ausencia de diagnóstico definitivo, se indicó exéresis quirúrgica completa de la lesión y estudio anatomopatológico.

RESULTADOS

La resonancia magnética mostró una masa paravertebral bien delimitada, de señal heterogénea y realce periférico, sugestiva de etiología tumoral o infecciosa. La tomografía computarizada no evidenció el patrón espongiiforme ni burbujas de gas típicamente descritas en el gossypiboma. La biopsia percutánea fue no concluyente, mostrando únicamente reacción granulomatosa inespecífica. La resección quirúrgica reveló material textil retenido, confirmándose histológicamente una reacción granulomatosa a cuerpo extraño. Tras la cirugía, el paciente presentó resolución completa de la clínica y normalización de los parámetros inflamatorios. La anamnesis posterior permitió identificar una discectomía lumbar realizada 24 años antes.

CONCLUSIONES

El gossypiboma paravertebral puede manifestarse décadas tras una cirugía de columna y simular patología tumoral o infecciosa, incluso con técnicas de imagen avanzadas. La

RESUMEN COMUNICACIÓN

ausencia de hallazgos radiológicos típicos y de antecedentes quirúrgicos conocidos dificulta el diagnóstico preoperatorio. La exéresis completa es diagnóstica y terapéutica. Este caso subraya la importancia de una anamnesis exhaustiva, una interpretación crítica de la imagen y la estricta adhesión a protocolos de seguridad quirúrgica para prevenir esta complicación evitable.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Bani-Hani KE, Gharaibeh KA, Yaghan RJ.** Retained surgical sponges (gossypiboma). *Asian J Surg.* 2005 Apr;28(2):109-15. doi: 10.1016/s1015-9584(09)60273-6. PMID: 15851364.
2. **Manzella A, Filho PB, Albuquerque E, Farias F, Kaercher J.** Imaging of gossypibomas: pictorial review. *AJR Am J Roentgenol.* 2009 Dec;193(6 Suppl):S94-101. doi: 10.2214/AJR.07.7132. PMID: 19933682.
3. **Kobayashi T, Miyakoshi N, Abe E, Abe T, Suzuki T, Takahashi M, et al.** Gossypiboma 19 years after laminectomy mimicking a malignant spinal tumour: a case report. *J Med Case Rep.* 2014 Sep 18;8:311. doi: 10.1186/1752-1947-8-311. PMID: 25236490; PMCID: PMC4177374.
4. **Turgut M, Akhaddar A, Turgut AT.** Retention of Nonabsorbable Hemostatic Materials (Retained Surgical Sponge, Gossypiboma, Textiloma, Gauzoma, Muslinoma) After Spinal Surgery: A Systematic Review of Cases Reported During the Last Half-Century. *World Neurosurg.* 2018 Aug;116:255-267. doi: 10.1016/j.wneu.2018.05.119. Epub 2018 May 26. PMID: 29807184.
5. **Steelman VM, Shaw C, Shine L, Hardy-Fairbanks AJ.** Retained surgical sponges: a descriptive study of 319 occurrences and contributing factors from 2012 to 2017. *Patient Saf Surg.* 2018 Jun 29;12:20. doi: 10.1186/s13037-018-0166-0. PMID: 29988638; PMCID: PMC6027759.