

## Persistent back pain A case of spondylodiscitis due to coccidioidomycosis

ALDO HUGO SANTOYO-SAAVEDRA, ALEJANDRO RAÚL ANTAÑO-MARTÍNEZ • MONTERREY (MÉXICO)

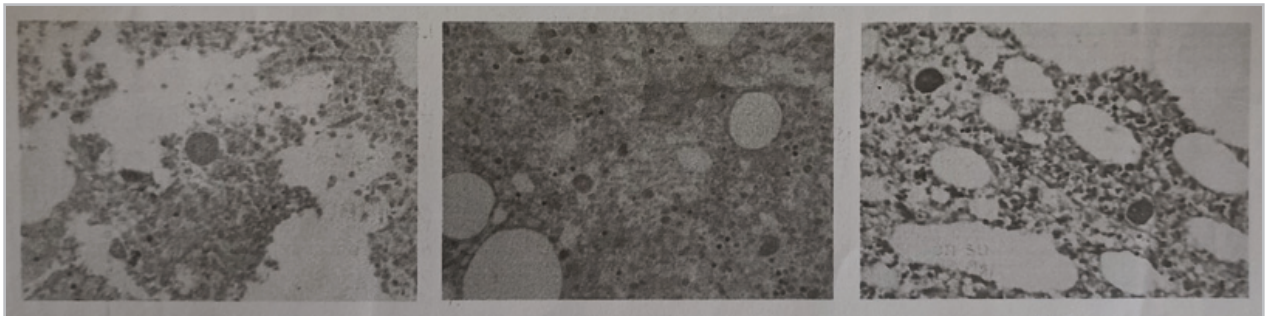
DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2023.2865>



**Figure 1.** Magnetic resonance imaging of the thoracic spine in a T2 sagittal sequence showing a blastic bone lesion at T5 which affects the vertebral body, pedicle and transverse process.



**Figure 2.** Magnetic resonance imaging of the thoracic spine in a T2 coronal sequence showing a blastic bone lesion at T5 affecting the vertebral body, pedicle, transverse process and right costovertebral joint, leading to a reduced intervertebral diameter..



**Figure 3.** A vertebral biopsy showing chronic osteomyelitis associated with endosporelated spherules, compatible with coccidioides.

Mujer de 44 años con antecedente de artritis reumatoide. Inició hace cuatro años con dolor en región dorsal y lumbar, pérdida de peso no significativa, sin fiebre, parestesias y debilidad progresiva en miembros inferiores hasta llegar a la inmovilización. A la exploración física paraplejía de miembros inferiores y reflejos osteotendinosos disminu-

dos, sin adenomegalias ni masas. Laboratorios sin anomalías. La resonancia magnética de columna dorsal y lumbar mostró lesión ósea blástica en T5 que afecta cuerpo vertebral, pedículo, apófisis transversa y unión costo vertebral derecha condicionando disminución del diámetro intervertebral (Figuras 1 y 2). Biopsia vertebral con hallazgos de

Doctores: Aldo Hugo Santoyo-Saavedra, Alejandro Raúl Antaño-Martínez: Departamento de Medicina Interna, Centro Médico Nacional del Noreste. Monterrey (México).  
Correspondencia: Dr. Aldo Hugo Santoyo-Saavedra. Monterrey (México). E-Mail: [ahsantoyosaavedra@gmail.com](mailto:ahsantoyosaavedra@gmail.com) Received: 13/II/2023 Accepted: 3/VII/2023

osteomielitis crónica asociada a estructuras micóticas compatibles con coccidioides (Figura 3). Recibiendo anfotericina b desoxicolato durante dos semanas, hidratación intravenosa, presentando mejoría, egresándose con itraconazol y control por infectología. La coccidioidomycosis es una infección fúngica capaz de producir osteomielitis siendo la columna lumbar el sitio principal, pudiendo complicarse con abscesos paravertebrales (1, 2).

## Referencias

1. **Crum N. F.** Coccidioidomycosis: A Contemporary Review. *Infectious diseases and therapy*. 2022; **11**(2), 713–742.
2. **Johnson, R. H., Sharma, R., Kuran, R., Fong, I., & Heidari, A.** Coccidioidomycosis: a review. *Journal of investigative medicine: the official publication of the American Federation for Clinical Research*. 2021; **69**(2), 316–323.

