



Artropatía neuropática de hombro y codo asociada a siringomielia. Reporte de 2 casos.

Morales Valencia J.M., Rodríguez Martínez J.I.,
Angulo Sánchez M.A, Amaya Valero J.M

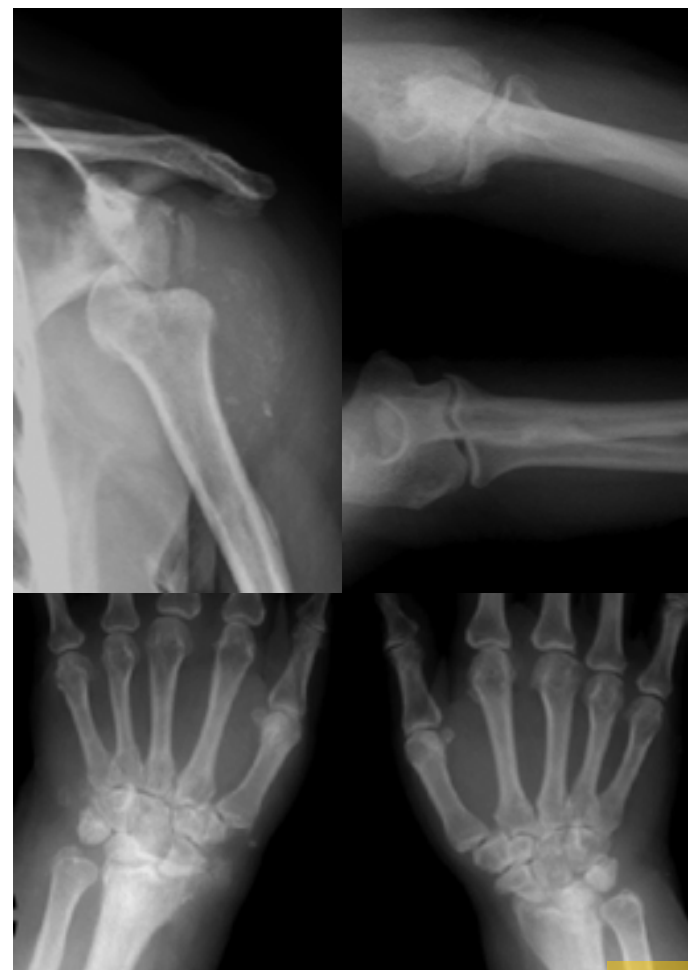
Hospital Universitario y Politécnico La Fe



INTRODUCCIÓN

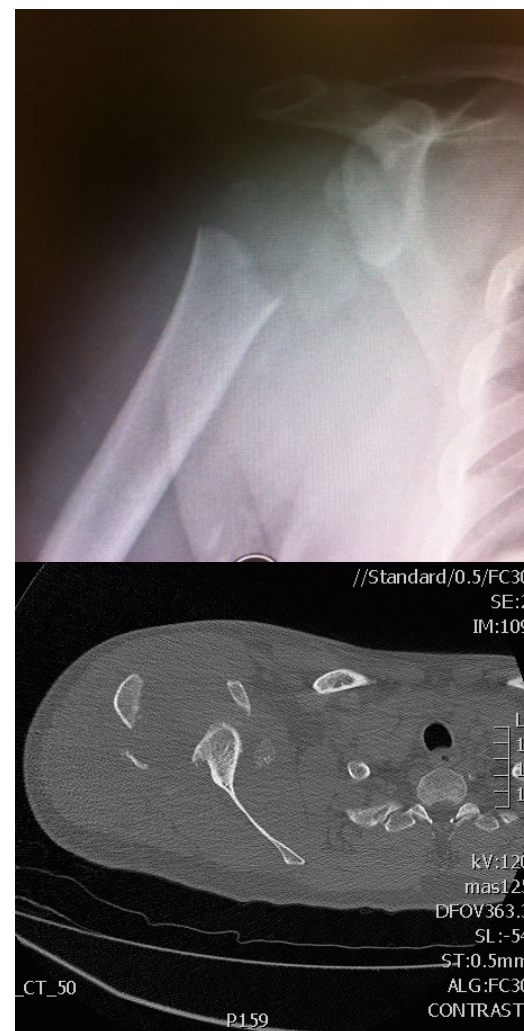
La artropatía neuropática, o articulación de Charcot, es una artropatía degenerativa crónica asociada a déficit sensitivo articular. Puede encontrarse en diferentes enfermedades, como la diabetes mellitus, siringomielia y tabes dorsal. Se desarrolla en el 25% aproximadamente de los pacientes con siringomielia comprometiendo el miembro superior en un 80% y pudiendo ser el primer signo clínico de esta condición.

Presentamos 2 pacientes diagnosticados de artropatía neuropática asociada a siringomielia en nuestro servicio.



MATERIAL Y MÉTODOS

Caso #1: Varón de 37 años, sin AP de interés clínico, con cuadro de un mes de evolución de dolor, tumefacción y limitación funcional del hombro derecho, sin antecedente traumático, tratado en su hospital local con antibióticos y antiinflamatorios esteroideos ante la sospecha diagnóstica de osteomielitis, sin respuesta al tratamiento.



MATERIAL Y MÉTODOS

Caso #2: Varón de 38 años, con AP de siringomielia secundaria a tuberculosis meníngea en 2008; que presentó cuadro de 2 meses de evolución de dolor, y limitación funcional del codo izquierdo, sin antecedente traumático.



Resultados

Ambos pacientes presentaron TAC y RNM reportando importante destrucción ósea con componente inflamatorio de tejidos blandos y cavidades en tejidos musculares adyacentes, sugiriendo diagnóstico diferencial con patología muy agresiva tumoral o infecciosa. Se realizó punción-aspiración de las lesiones encontrando análisis microbiológico negativo y anatomía patológica con signos degenerativos y remodelación ósea, sin signos de malignidad. En el primer caso se realizó RNM de SNC que reportó siringomielia.



Conclusiones

- La artropatía neuropática asociada a siringomielia es una patología rara, que frecuentemente compromete miembro superior y particularmente a la articulación del hombro.
- Se debe tener un alto índice de sospecha ante pacientes sin antecedente traumático previo, que presenten tumefacción, dolor articular y limitación funcional, en quienes se encuentren imágenes radiológicas con importante desestructuración ósea.
- Requiere un importante diagnóstico diferencial con otras patologías de peor pronóstico como un proceso infeccioso o neoplásico.

Bibliografía

- Xiaofeng Deng, MD., Liang Wu, MD., ChenLong Yang, MD., and YuLun Xu, MD., Ph.D. Neuropathic arthropathy caused by syringomyelia. **J Neurosurg Spine** 18:303–309, 2013
- J. Mortamais, A. Romain, V. Vo Hoang, A. Fouque-Aubert, A. Ltaief-Boudrigua, J.B. Pialat. Neuropathic arthropathy. Answer to the e-quid “A highly damaged shoulder”. **Diagnostic and Interventional Imaging** 94, 350—354, 2013.
- Abdel-Rahman Aly, MD, Sathish Rajasekaran, MD, Haron Obaid, MD, Barry Bernacki, MD. Bilateral Ulnar Neuropathy at the Elbow Secondary to Neuropathic Arthropathy Associated With Syringomyelia. **The American Academy of Physical Medicine and Rehabilitation Vol. 5**, 533-538, June, 2013.
- Carl A. Deirmengian, MD, Sang-Gil P. Lee, MD, and Jesse B. Jupiter, MD. Neuropathic Arthropathy of the Elbow. **The Journal of Bone and Joint Surgery**. Vol 83-A, 6, June, 2001.