



FRACTURA DE C1 EN PACIENTE CON APOFISIS ODONTOIDES CORONADA

Albero Catalá, Luis; González Salas, Elena; De La Pinta Zazo, Carlos; Farrer Muñoz, Paloma; Bello Tejeda, Laiz Lissette; Pineda Salazar, Manuel.
Hospital General Universitario de Elda

Introducción

- Las fracturas del atlas representan el 4-15% de todas las fracturas de la columna cervical y del 1-3% de todas las fracturas de la columna vertebral.
- La apófisis odontoides coronada es una entidad radiológica consistente en el acúmulo de cristales de pirofosfato cálcico en los ligamentos del atlas, generando una imagen de corona alrededor de la misma. Es una patología infrecuente que se manifiesta más típicamente en mujeres.

Material y método

Fractura de C1 en paciente con apófisis odontoides coronada

Albero Catalá, L; González Salas, E; De La Pinta Zazo, C; Farrer Muñoz, P; Bello Tejeda, L; Pineda Salazar, M. Hospital General Universitario de Elda

Paciente varón de 83 años que sufre caída accidental con traumatismo craneoencefálico presentando cefalea y dolor persistente a nivel fronto-temporal y cervical.

TAC craneo-cervical objetiva fractura de arco anterior y posterior de C1, asociando signo de la corona alrededor de la apófisis odontoides

RM confirma estabilidad ligamentosa sin afectación de estructuras neurológicas, con la que se indica inmovilización con ortesis cervical tipo Philadelphia.



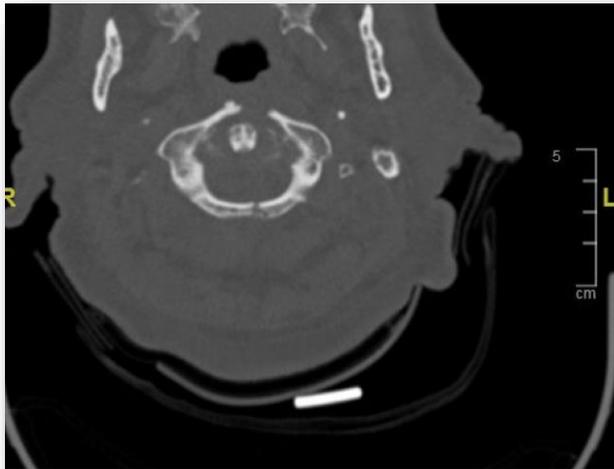
A los 2
meses



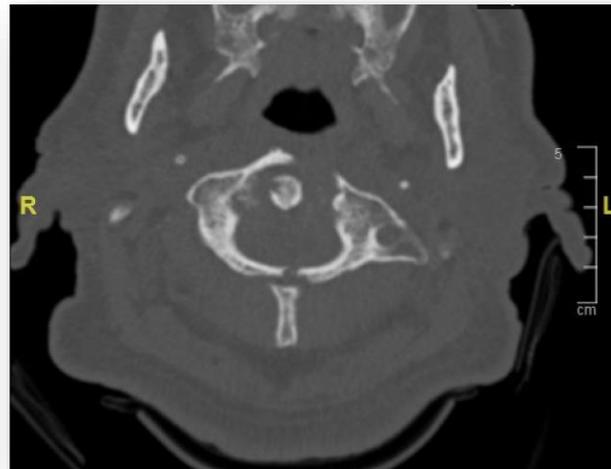
A los 3
meses



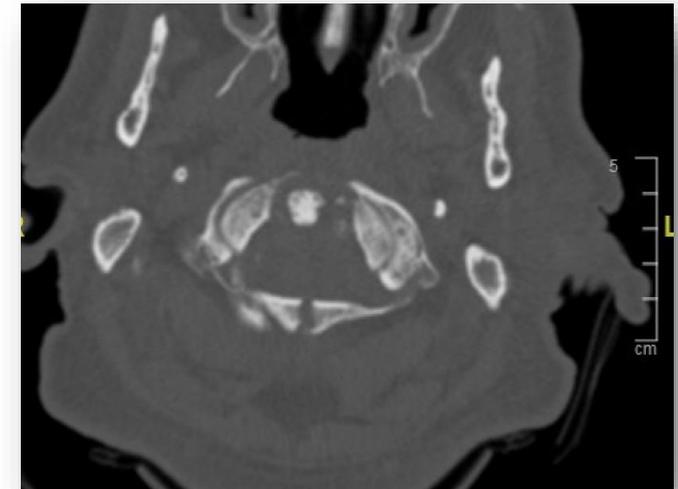
A los 6
meses



Aumento de la separación de la fractura del arco anterior, con separación del arco posterior de 2mm



Sin cambios significativos con respecto al previo



Ante buena evolución clínica y ausencia de cambios, se da el alta al paciente

La fractura de C1 es una patología poco frecuente, con un diagnóstico radiográfico complejo y necesitando un TAC para valorar el grado de desplazamiento

Las fracturas cervicales con estabilidad de ligamentos se tratan mediante inmovilización durante 8-12 semanas, con pruebas de imagen que descarten desplazamientos secundarios

El síndrome de la apófisis odontoides coronada es causa infrecuente de cervicalgia, no existiendo publicación de su asociación con fractura del atlas.

Conclusión

Fractura de C1 en paciente con apófisis odontoides coronada

Albero Catalá, L; González Salas, E; De La Pinta Zazo, C; Farrer Muñoz, P; Bello Tejeda, L; Pineda Salazar, M. Hospital General Universitario de Elda

Este caso es la combinación de dos patologías poco frecuentes en la práctica clínica habitual. Ante el descubrimiento de ambas, se ha de tratar de manera preferente la fractura, valorando la estabilidad de la misma que orientará el tratamiento definitivo, mientras que la corona de cristales queda relevada a tratamiento posterior en caso de manifestarse clínicamente.

Bibliografía

1. Stulík J, Krbec M. Injuries of the atlas. Acta Chir Orthop Traumatol Cech 2003; 70:274-8.
2. Walters BC, Hadley MN, Theodore N. Guidelines for the management of acute cervical spine and spinal cord injuries: 2013 update. Neurosurgery. 2013 Aug;60 Suppl 1:82-91.
3. Allen BL Jr, Ferguson RL, O'Brien RP. A mechanistic classification of closed, indirect fractures and dislocations of the lower cervical spine. Spine (Phila Pa 1976). 1982 Jan-Feb;7(1):1-27. PubMed PMID: 7071658.
4. Dirheimer Y, Bensimon C, Christmann D, Wackenheim C. Syndesmo-odontoid joint and calcium pyrophosphate dihydrate deposition disease (CPPD). Neuroradiology 1983;25:319-21
5. Oka A, Okazaki K, Takeno A, Kumanomido S, Kusunoki R, Sato S, et al. Crowned dens síndrome: Report of three cases and review of the literatura. J Emerg Med. 2015;49:e9-e13.