



<u>Valverde Vázquez, María del Rocío;</u> ; Chiappe, Caterina; Moro Martín, Susana; Sangüesa Nebot, María José, Domenech Fernández, Julio
Hospital Arnau de Vilanova – Hospital de Lliria (Valencia)

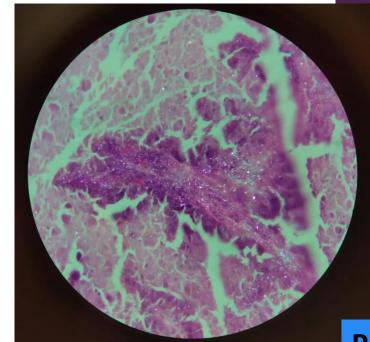
Introducción

La condrocalcinosis (pseudogota) es una artropatía inflamatoria por depósito de cristales de pirofosfato cálcico (CPPD).

Etiopatogenia desconocida.

Localización más frecuente: las articulaciones de las extremidades.

Su localización en columna cervical y, concretamente, en ligamento amarillo, es extraordinariamente rara, y la mayoría de los casos se encuentran descritos en Japón y el norte de África.



P-43





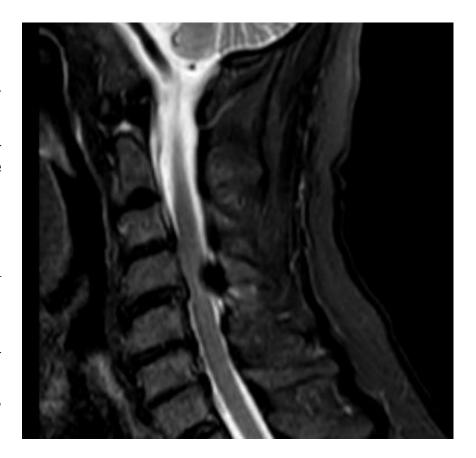
<u>Valverde Vázquez, María del Rocío;</u> Chiappe, Caterina; Moro Martín, Susana; Sangüesa Nebot, María José, Domenech Fernández, Julio
Hospital Arnau de Vilanova – Hospital de Lliria (Valencia)

Caso clínico

Varón de 78 años de raza caucásica que sufre una caída y presenta una fractura bimaleolar de tobillo izquierdo. Refiere cervicalgia, episodios de inestabilidad de la marcha, así como sensación de parestesias en MMSS de un mes de evolución.

Exploración neurológica: Debilidad distal manos 3/5, déficit sensitivo acrodistal en manos, hipoparestesia en MMII.

RMN medular: Signos de estenosis de canal espinal a nivel cervical C4-C5 secundario a complejo disco-osteofitario posterior e hipertrofia de facetas interarticulares. A descartar mielopatía compresiva.







<u>Valverde Vázquez, María del Rocío;</u> Chiappe, Caterina; Moro Martín, Susana; Sangüesa Nebot, María José, Domenech Fernández, Julio
Hospital Arnau de Vilanova – Hospital de Lliria (Valencia)



Caso clínico

Potenciales evocados somatosensoriales: Tiempo de conducción central alargado en ambos nervios mediano y en tibial posterior derecho (izquierdo no accesible por férula). Compatible con afectación de la vía somato-sensorial.

<u>Procedimiento quirúrgico</u>: Laminectomía C4 + Hemilaminectomía

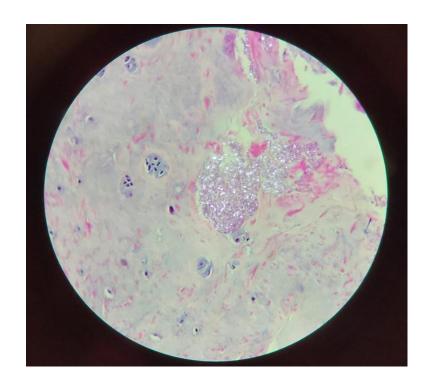
Se observa material denso blanquecino similar a caseum a nivel interespinoso izquierdo de C4-C5 y en el seno del ligamento amarillo que general hipertrofia del mismo, causante de la estenosis



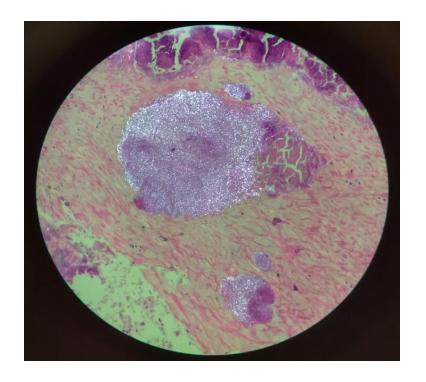


<u>Valverde Vázquez, María del Rocío;</u> Chiappe, Caterina; Moro Martín, Susana; Sangüesa Nebot, María José, Domenech Fernández, Julio
Hospital Arnau de Vilanova – Hospital de Lliria (Valencia)

Resultados



Biopsia
intraoperatoria:
Depósito de
cristales de
pirofosfato cálcico
en ligamento
amarillo
(condrocalcinosis)







<u>Valverde Vázquez, María del Rocío;</u> Chiappe, Caterina; Moro Martín, Susana; Sangüesa Nebot, María José, Domenech Fernández, Julio
Hospital Arnau de Vilanova – Hospital de Lliria (Valencia)

Discusión y conclusiones

- Diagnóstico diferencial con osificación del ligamento amarillo
- · Características de imagen: apariencia de tipo nodular en el plano sagital de RMN
- Diagnóstico definitivo mediante examen histopatológico.
- Pacientes con síntomas neurológicos pueden requerir descompresión quirúrgica para la mejora de los síntomas y la prevención de la progresión.
- Probable subestimación de la incidencia debido a la ausencia de sintomatología neurológica.

Bibliografía

- Andrew S. Moon, Scott Mabry, Jason L. Pittman. Calcium pyrophosphate deposition disease of the cervical and thoracolumbar spine: A report of two cases. NASSJ, Volume 3. 2020. 100026. ISSN 2666-5484. doi: 10.1016/j.xnsj.2020.100026
- Muthukumar N, Karuppaswamy U. Tumoral calcium pyrophosphate dihydrate deposition disease of the ligamentum flavum. Neurosurgery. 2003 Jul;53(1):103-8; discussion 108-9. doi: 10.1227/01.neu.0000068861.47199.a8. PMID: 12823879.
- Lu YH, Lin HH, Chen HY, Chou PH, Wang ST, Liu CL, Chang MC. Multilevel calcium pyrophosphate dihydrate deposition in cervical ligamentum flavum: clinical characteristics and imaging features. BMC Musculoskelet Disord. 2021 Nov 4;22(1):929. doi: 10.1186/s12891-021-04812-6. PMID: 34736450; PMCID: PMC8569994.