



SÍNDROME DE LA APOFISIS ODONTOIDES CORONADA

GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

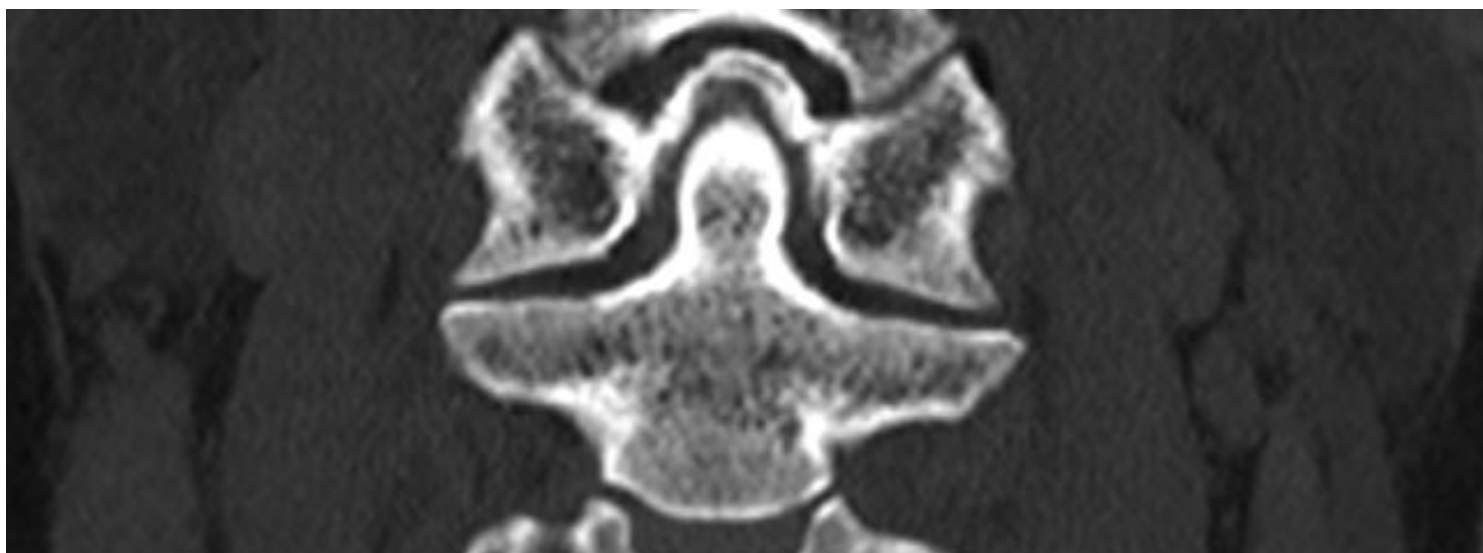
PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente **femenina** de **45 años** de edad sin antecedentes de relevancia, consulta al servicio de urgencias por cuadro de **cefalea crónica reagudizada** sin otros síntomas asociados.

El examen neurológico y las maniobras físicas establecieron la **cefalea concomitante a una cervicalgia suboccipital**.

Los estudios de **laboratorio** efectuados se hallaban dentro de los parámetros **normales**.

Se le solicitó una **tomografía de cerebro y columna cervical** la cual reveló una rectificación de la lordosis cervical fisiológica en la posición del estudio y la **calcificación de estructuras ligamentarias de la articulación atloidooodontoidea**.



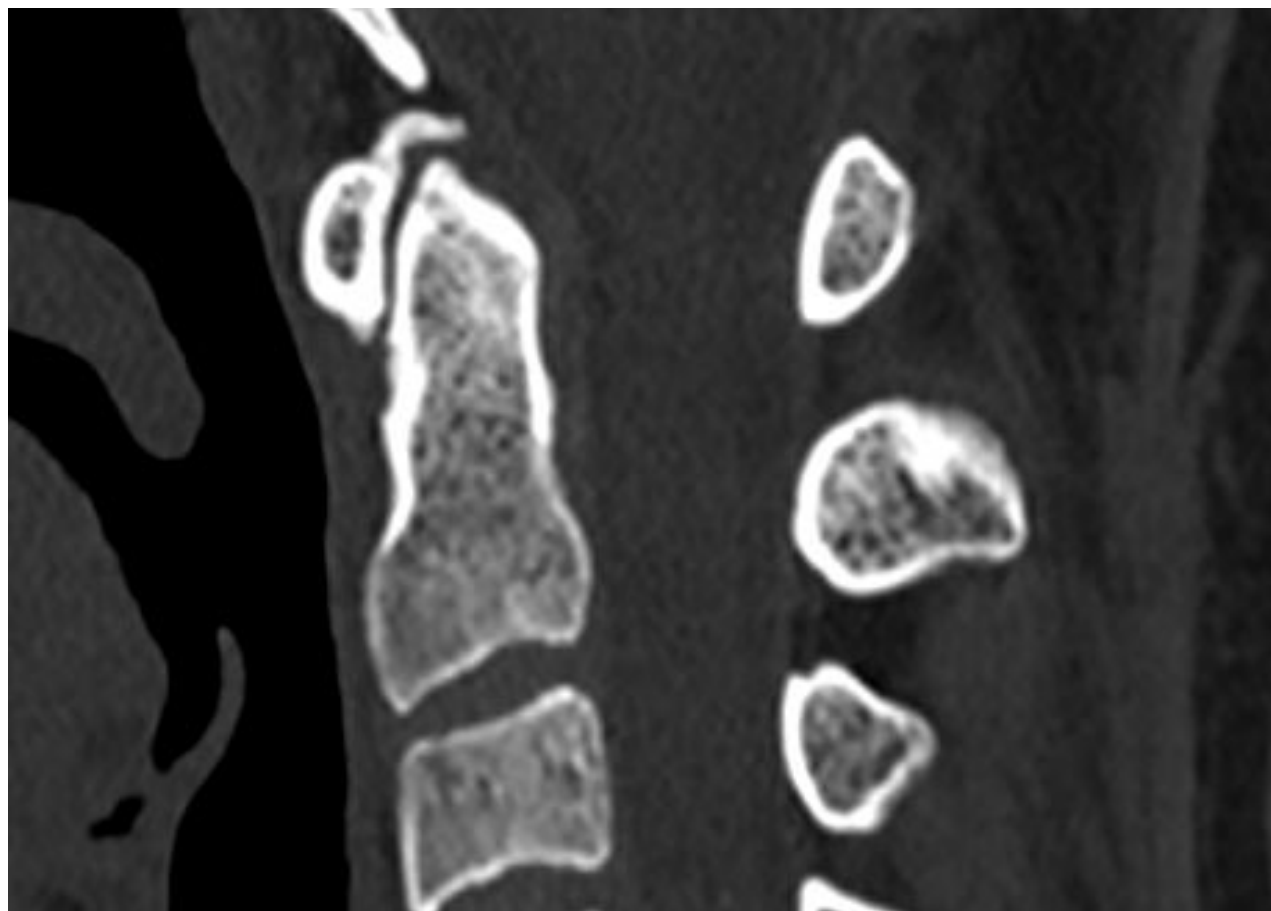


SINDROME DE LA APOFISIS ODONTOIDES CORONADA

GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS - TOMOGRAFÍA

Calcificación de estructuras ligamentarias de la articulación atloidooodontoidea.



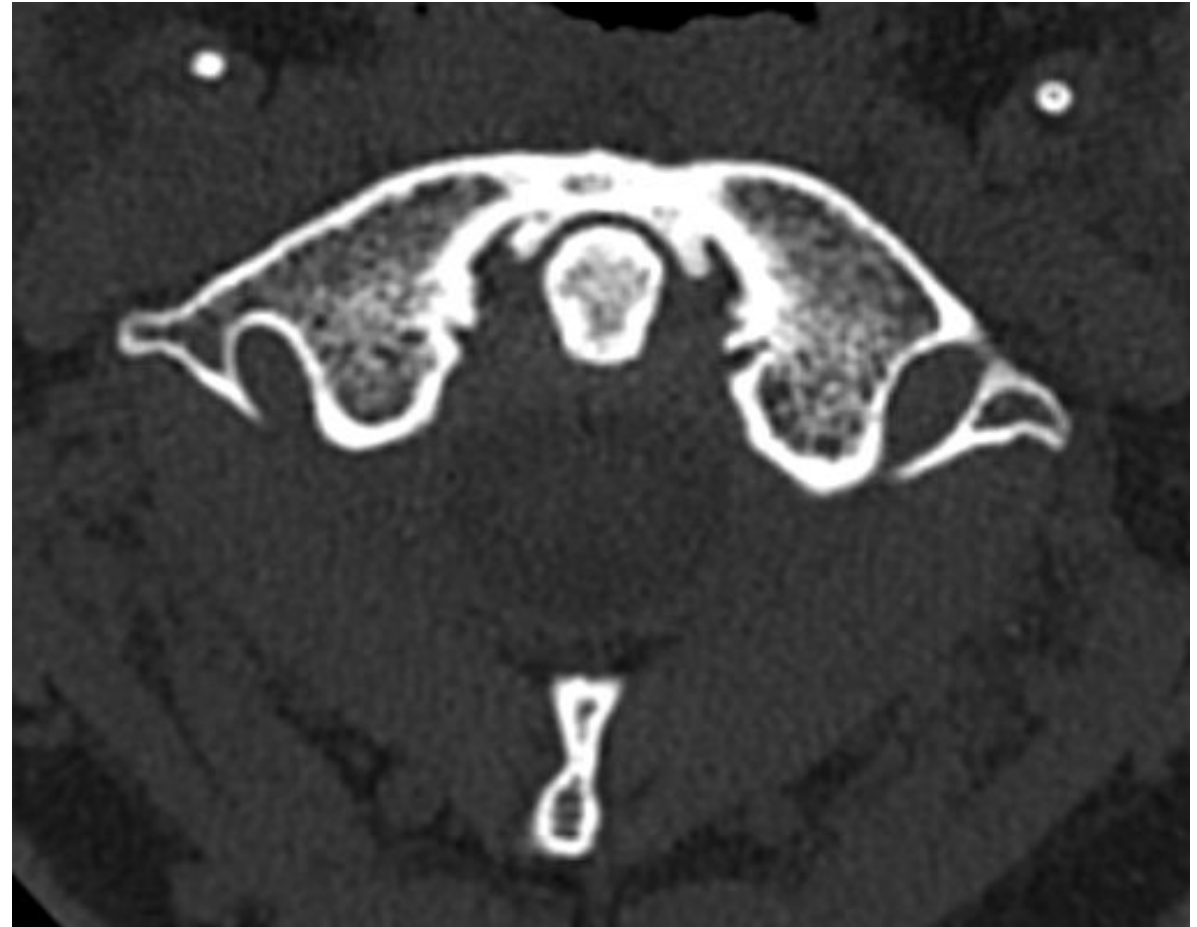


SINDROME DE LA APOFISIS ODONTOIDES CORONADA

GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS - TOMOGRAFÍA

Calcificación de estructuras ligamentarias de la articulación atloiddoodontoidea.





SÍNDROME DE LA APOFISIS ODONTOIDES CORONADA

GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

DISCUSIÓN

El síndrome de la apófisis odontoides coronada es una rara condición clínica que se presenta con calcificación, que rememora a una corona, de los ligamentos dependientes de la apófisis odontoides.

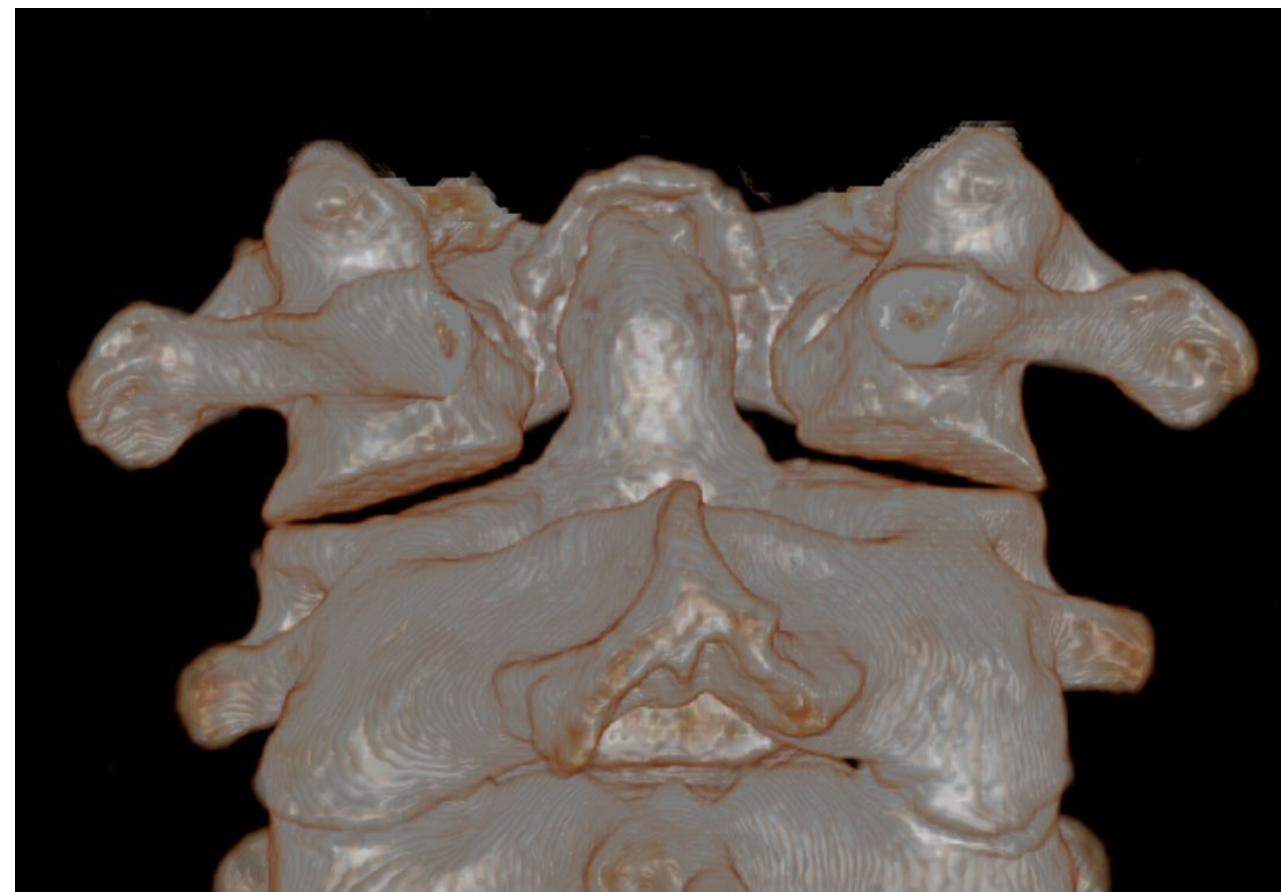
La calcificación de los ligamentos que rodean al proceso odontoideo, membrana sinovial, cápsula articular, ligamento transverso, cruzados y alares

La presencia de calcificaciones en el proceso odontoide se observa entre el **40-60% de los pacientes sintomáticos** y **15% en asintomáticos**.

La severidad del cuadro y su asociación con la extensión de las calcificaciones es incierta. Es más frecuente en el sexo femenino con una media de 70 años.

El cuadro clínico puede ser **asintomático**, hasta presentar **dolor cervical agudo** con **restricción de los arcos de movimiento** e **irradiación** hacia **miembros superiores, simulando** un cuadro **meníngeo** si, en cuadros inflamatorios agudos se asocia a fiebre y cefalea temporal (triada: cefalea, fiebre y rigidez nuchal matutina).

Una adecuada anamnesis junto al estudio por imagen evitaría procedimientos innecesarios y permite incluir esta entidad en el diagnóstico diferencial del dolor cervical.





SÍNDROME DE LA APOFISIS ODONTOIDES CORONADA

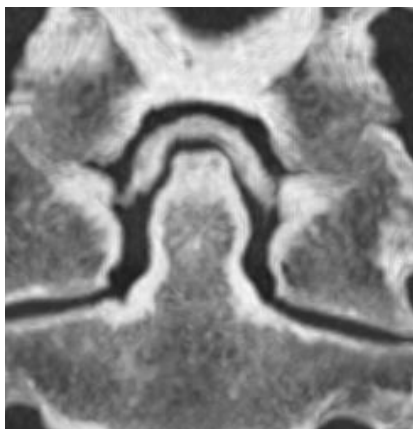
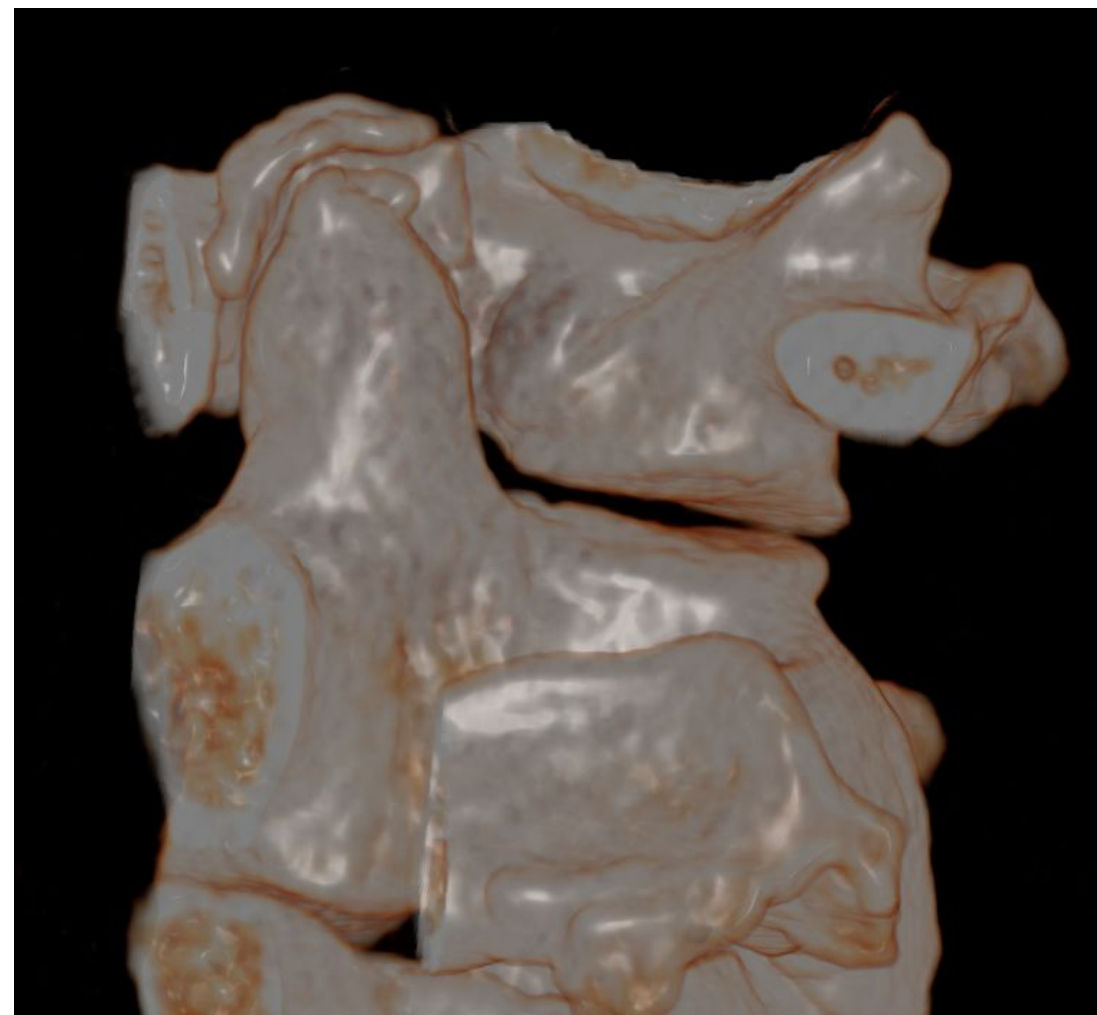
GRANDE, Matías Ezequiel | CANDIA, Javier Domingo

CONCLUSIÓN

La forma de presentación del síndrome de apófisis odontoides coronada es variable, y se puede sospechar en pacientes con cefalea, rigidez de nuca, asociado a episodios febriles, alteración conocida del metabolismo fosfo-cálcico.

La TC de la charnela craneocervical es de elección ya que permite **caracterizar las calcificaciones ligamentosas**, particularmente las del **ligamento transverso del atlas (signo de la corona) o alrededor de la apófisis odontoides**.

El tratamiento del cuadro es sintomático, no obstante se debe considerar al síndrome como parte de un proceso asociado a patologías que alteren el metabolismo fosfo-cálcico (gota, artritis, polimialgia reumática, meningitis, arteritis células gigantes, espondilitis anquilosante) así como se deben considerar otros diagnósticos diferenciales como espondilosis cervical y discitis, entre otros.





 SÍNDROME DE LA APOFISIS ODONTOIDES CORONADA


MUCHAS GRACIAS



GRANDE, Matías Ezequiel
Fellow Sr. TC/RM - Diagnóstico por Imágenes



@docrayosx



drmgrande@gmx.net
jdcandia@hotmail.com



CANDIA, Javier Domingo
Fellow Sr. TC/RM - Diagnóstico por Imágenes



@candiajavier



DIAGNÓSTICO MAIPÚ - Alsina 30 - San Isidro - Buenos Aires.
DDSD //dasa.com.br

BIBLIOGRAFÍA