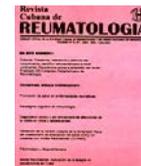


Revista Cubana de *Reumatología*

Órgano oficial de la Sociedad Cubana de Reumatología y el Grupo Nacional de Reumatología
Volumen 18, Número 1; 2016 ISSN: 1817-5996
www.revreumatologia.sld.cu



REUMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Osteoartritis de columna cervical en edades tempranas

Osteoarthritis of cervical column, presentation of a case in early ages

Urbano Solis Cartas ^I, Arelys de Armas Hernandez ^{II}, Yosniel Benitez Falero ^{III}, Yarelis de Armas Hernandez ^{IV}, Roilandys Peñate Delgado ^{IV}

^IMSc. Especialista de 1er Grado en Reumatología y Medicina General Integral, Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador.

^{II}Especialista de 1er Grado en Medicina General Integra. Residente de 3er año de Reumatología. Hospital Docente Clínico Quirúrgico 10 de Octubre. Facultad de Ciencias Médicas 10 de Octubre. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana, Cuba

^{III}MSc. Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral, Residente de 3er año de Oncología Clínica. Centro Oncológico Provincial de Pinar del Rio III Congreso, Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna, Pinar del Rio.

^{IV} Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Universidad de Ciencias Médicas Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna, Pinar del Rio.

RESUMEN

La osteoartritis de columna cervical es una entidad que se presenta relativamente frecuente en mujeres que llegan a los 50 años y más, es causa de dolor importante así como de discapacidad funcional por lo que afecta la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud de las pacientes que la padecen. Múltiples son las causas que pueden acelerar su aparición y su evolución, incidiendo en el posterior curso de las manifestaciones que le acompañan. En este trabajo se presenta un caso de una paciente femenina de 48 años con cambios degenerativos severos en la columna cervical, no acordes con su edad biológica.

Palabras clave: artrosis, osteoartritis de columna cervical, tratamiento rehabilitador.

ABSTRACT

The osteoarthritis of cervical column is an entity that is presented relatively frequent in women that arrive to the 50 years and more, it is cause of important pain as well as of functional discapacity for what affects the perception of the quality of life related with the health of the patients that you/they suffer it. Multiple they are the causes that can accelerate their appearance and their evolution, impacting in the later course of the manifestations that you/they accompany him. In this work a case of a 48 year-old feminine patient is presented with severe degenerative changes in the cervical column, non chords with its biological age.

Keywords: arthrosis, osteoarthritis of cervical column, rehabilitative treatment.

Figura 1. Espondilolistesis anterior de C₆ y C₇, aplastamiento de C₅, presencia de osteofitos anteriores y posteriores en C₅ y C₆,



DESARROLLO

Paciente femenina de 48 años, con antecedentes de buena salud, sobrepeso, que acude a cuerpo de guardia refiriendo dolor de intensidad moderada en región cervical desde hace alrededor de 4 años pero que se han intensificado en los últimos 5 meses. Además refiere que presenta cefalea de intensidad moderada que afecta hasta la región frontal acompañada de vértigos al realizar cambios de posición de la cabeza y desde hace alrededor de 3 meses ha comenzado a presentar manifestaciones neuropáticas dadas por calambres, entumecimiento y sensación de hormigueo y frialdad que interesan hasta las falanges distales de los dedos de ambas manos.

No se recogen al interrogatorio antecedentes de osteoartritis en la familia, no antecedentes de trauma cervical, ni ningún otro elemento que nos oriente a la posible causa secundaria de esta afección, ni a la presencia de afección reumática propiamente dicha.

Al examen físico se recoge como dato significativo limitación importante de los movimientos de la columna cervical, más acentuada a la flexo-extensión.

Se realizaron pruebas de conducción nerviosa para determinar el grado y la extensión del compromiso neurológico, así como una batería de complementarios y exámenes imagenológicos que nos permitieron hacer el diagnóstico diferencial con otras afecciones como la espondilitis anquilosante la cual afecta más frecuentemente la región cervical en sexo femenino.

En la radiografía lateral de columna cervical (figura 1) se observa rectificación de lordosis cervical, espondilolistesis anterior de C₆ y C₇, aplastamiento de C₅, presencia de osteofitos anteriores y posteriores en C₅ y C₆, calcificaciones del ligamento común vertebral anterior a nivel de C4-C5, C5-C6 y C6-C7, con disminución de los espacios posteriores. Alteraciones estas que justifican la sintomatología que presenta la paciente.

Se interconsultó con el servicio de Fisiatría y se decidió comenzar tratamiento rehabilitador y medicamentoso con AINE y colchicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Solis-Cartas U. Coxartrosis en edades temprana, caso singular. Rev Cubana de Reumatol [Internet]. 2014 [citado 8 de Julio de 2015];16(1):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/298>
2. Porro-Novo J, Reyes-Llerena G, Suarez-Martín R, Guibert-Toledano M. Síndrome Cervical Doloroso. Aspectos Clínicos- Terapéuticos. ¿Es La Tracción Cervical una Terapéutica Efectiva?. Rev Cubana de Reumatol [Internet]. 2003 [citado 2015 Jul 19]; 3(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/150>
3. Solis-Cartas U, Prada-Hernández D, Morejón-Gómez J, de-Armas-Hernandez A, Amador-Garcia D. Espondilitis Anquilosante y Síndrome de Klippel-Feil. Una asociación infrecuente. Rev Cubana de Reumatol [Internet]. 2015 [citado 25 junio de 2015];17(2 Suppl. 1):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/421>
4. de-Armas-Hernandez A, León-Chancusing R, Amador-Garcia D, Carrillo-Reyes C, Muñoz-Balbín M, Benitez-falero Y. Osteoartritis secundaria. A propósito de un caso. Rev Cubana de Reumatol [Internet]. 2015 [citado 2015 Jun 19];17(2 Suppl. 1):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/417>
5. Solis-Cartas U, Morejón-Gómez J, de-Armas-Hernández A. Espondilitis anquilosante y enfermedad de Von Recklinhausen. Una asociación infrecuente. Rev Cubana de Reumatol [Internet]. 2014 [citado 13 de Julio de 2014];16(2):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/327>
6. Andrade-Cevallos M, Gavilanes-Cevallos M. Espondilosis cervical. El rol de la prevención secundaria en la aparición de la mielopatía cervical espondilótica. Rev Cubana de Reumatol [Internet]. 2014 [citado 2015 Jul 19];17(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/387>
7. Solis-Cartas U, Morejón-Gómez J, De-Armas-Hernandez A. Causa de cervicalgia en el servicio de urgencia. Rev Cubana de Reumatol [Internet]. 2013 [citado 2014 Feb 15];15(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/269>

Los autores refieren no tener conflicto de intereses

Recibido: 30 de julio de 2015

Aprobado: 25 de noviembre de 2015

Publicado: 8 de marzo de 2016

Autor de la correspondencia: *Dra. Arelys de Armas Hernandez*. E-mail: darmas@princesa.pri.sld.cu
Centro de Reumatología, Calzada de 10 de Octubre No 122 esquina Agua Dulce. Cerro. La Habana, Cuba