

Enfermedad por deposición de cristales de pirofosfato cálcico

La enfermedad por deposición de cristales de pirofosfato cálcico (CDPC) tiene la tríada clásica de dolor articular, calcificación del cartílago y destrucción articular.

El paciente puede presentar cualquier combinación de una o más de esta tríada en cualquier momento.

El dolor no es específico y puede ser intermitente durante años, hasta que aparece la enfermedad degenerativa u osteoartrosis.

Los síntomas no son específicos y pueden remedar los de la gota, y de ahí el término de seudogota.

La calcificación del cartílago, conocida como condrocalcinosis, puede aparecer en cualquier articulación en la mayoría de los pacientes, pero tiende a afectar a pocos y seleccionados sitios: la rodilla, la muñeca y la sínfisis del pubis.

El tipo de cartílago afectado en estas localizaciones puede ser el fibrocartílago o el hialino.

La calcificación del fibrocartílago es la más frecuente.

Con menor frecuencia puede verse en el anillo fibroso del disco intervertebral, nunca en el núcleo pulposo.

Localización

En una revisión, de 66 casos, 40 lo fueron de la columna cervical, 6 en la región torácica, y 20 en la columna lumbar.

La mayoría afectan a la articulación facetaria, ligamento amarillo, y disco intervertebral (Lam y col., 2007).

Clínica

Es generalmente asintomática, y puede ocurrir en ausencia de las características clínicas o radiográficas en otras articulaciones.

En un caso se ha publicado un síndrome de cauda equina (Lee y col., 2012).

Diagnóstico

Hacer un correcto diagnóstico es difícil porque los síntomas se parecen a los de la enfermedad degenerativa lumbar y las características radiológicas de condrocalcinosis pueden no estar presentes.

Puede presentarse sin anomalías en radiografías simples.

En la Resonancia se pueden apreciar lesiones hipointensas nodulares calcificadas u ovoides en continuidad con la lámina

Se debe por lo menos sospechar, en pacientes con antecedentes de cirugía discal previa.

Diagnóstico diferencial

Aunque la seudogota es rara, debe ser considerado en el diagnóstico diferencial de dolor lumbar, radiculopatía.

Tratamiento

No hay opciones farmacológicas para prevenir la deposición de CDPC, en los tejidos o para disolver los cristales depositados

No hay pautas de tratamiento basadas en la evidencia.

El tratamiento disponible, se restringe al control sintomático.

La descompresión quirúrgica debería realizarse en casos sintomáticos que provocan compresión de la raíz del nervio o compresión del saco tecal.

Bibliografía

Lam HY, Cheung KY, Law SW, Fung KY. Crystal arthropathy of the lumbar spine: a report of 4 cases. J Orthop Surg (Hong Kong) 2007; 15: 94-101.

Lee, Jungjun, Keun-Tae Cho, and Eo-Jin Kim. 2012. "Cauda Equina Syndrome Caused by Pseudogout Involving the Lumbar Intervertebral Disc." Journal of Korean Medical Science 27 (12) (December): 1591-1594. doi:10.3346/jkms.2012.27.12.1591.

From: <http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link: http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=enfermedad_por_deposicion_de_cristales_de_pirofosfato_calcico

Last update: 2019/09/26 22:23

