

Vox en imagen

Discopatía calcificante: diagnóstico por imagen

Carlos Martínez Martínez, Laura Fernández Navarro, Elena Moya Sánchez
Hospital Universitario clínico San Cecilio. Granada.

Recibido: 25/03/2020 Aceptado: 22/05/2020

Martínez Martínez C, Fernández Navarro L, Moya Sánchez E. Discopatía calcificante: diagnóstico por imagen. Vox Paediatr 2020; 27:24

Palabras clave: Disco intervertebral, dolor cervical, calcificación.

Paciente de 7 años con dolor cervical y tortícolis de 2 años de evolución que cursa en forma de episodios espontáneos y autolimitados de 2 semanas de duración sin factor precipitante aparente. Se realiza radiografía de columna cervical lateral (Fig. 1) que evidencia una calcificación gruesa en C4-C5 y que se extiende anterior a C5 (flecha). Se completa estudio con tomografía computarizada (TC) de columna cervical realizándose reconstrucción multiplanar en plano sagital y tridimensional (Fig. 2) donde se observa calcificación parcial del núcleo pulposo del disco C3-C4, así como calcificación fragmentada del disco C4-C5 asociado a una protrusión anterior (flechas), hallazgos que son típicos de la discopatía calcificante de la infancia.

La discopatía calcificante de la infancia es una causa infrecuente de tortícolis adquirida y cervicalgia con muy pocos casos publicados a nivel mundial. Se desconoce su

etiología sin claros factores precipitantes asociados¹. El diagnóstico se realiza mediante radiografía simple y TC que demuestran la calcificación del disco intervertebral. Este disco puede protruir anteriormente hacia los tejidos blandos prevertebrales, como en nuestro caso, o posteriormente hacia el canal medular, pudiendo ser útil la resonancia magnética para evaluar mejor las partes blandas paravertebrales y valorar la posibilidad de compresión medular¹⁻². En pacientes sintomáticos la incidencia de herniación discal es mayor del 30%; no obstante, en muy pocos pacientes se han descrito déficits neurológicos¹. Suele haber resolución clínica y radiológica en pocas semanas, por lo que el tratamiento generalmente es conservador al tratarse de un cuadro benigno y autolimitado².

Bibliografía

- 1.- Garg M, Kumar S, Satija B, Gupta R. Pediatric intervertebral disc calcification: A no touch lesion. J Craniovertebr Junction Spine 2012; 3:23-25.
- 2.- Cuevas Y, Schonhaut L, Espinoza A, Schonstedt V, Aird A, Castoldi F. Discopatía calcificante de la infancia: una infrecuente causa de tortícolis adquirida. Caso clínico. Rev Chil Pediatr 2015; 86:200-205.



Figura 1. Radiografía lateral de columna cervical donde se aprecia una calcificación gruesa prevertebral a la altura de C4-C5 (flecha).



Figura 2. Reconstrucción en plano sagital de TC de columna cervical (A) y tridimensional (B) que confirma y detalla el hallazgo descrito en radiografía: calcificación fragmentada del disco C4-C5 asociada a protrusión anterior (flechas) así como calcificación parcial del núcleo pulposo del disco C3-C4.

Autor para correspondencia: Elena Moya Sánchez
elemoya89@gmail.com