

Vinyeta radiològica



D



E

Cas clínic

♂ 83 anys

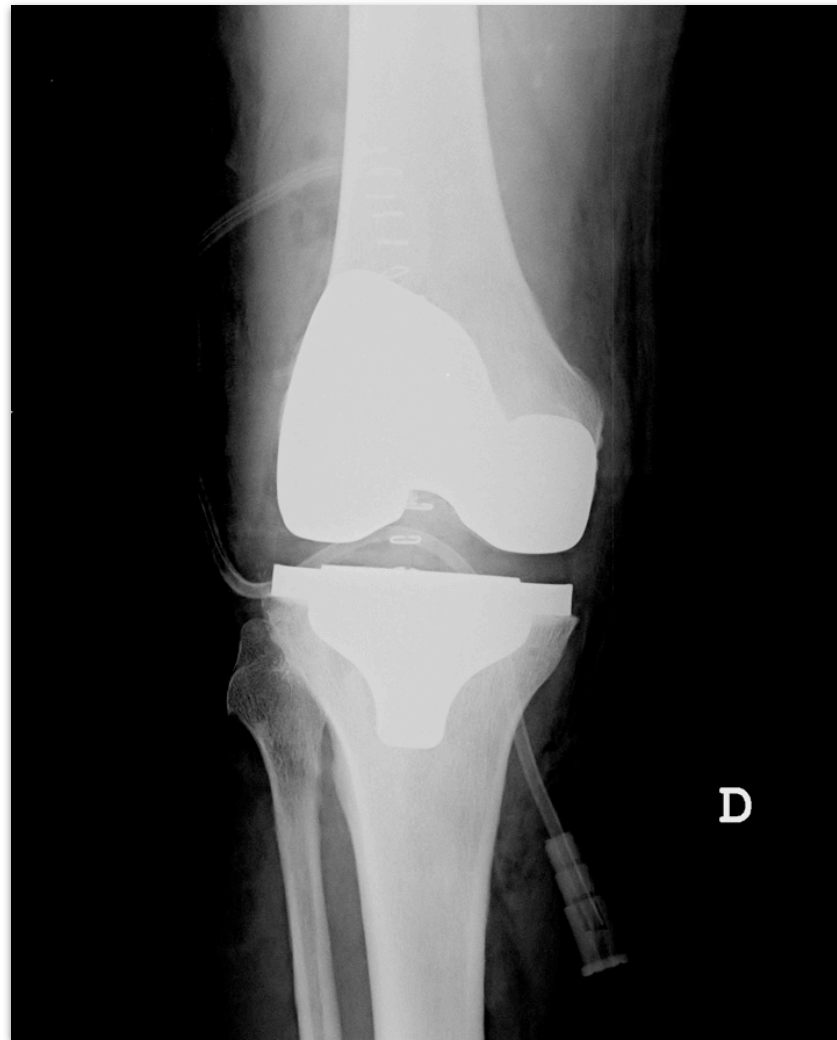
Antecedents mèdics

- ▶ Hipertensió arterial.
- ▶ Hipertrofia de pròstata.
- ▶ Tractament habitual: Hidrosaluretil, Adiro

Anamnesi i Exploració física

- ▶ Dolor al genoll de ritme mecànic i caigudes freqüents.
- ▶ Limitació flexió del genoll. Exploració neurològica normal.

Cas clínic



Caigudes



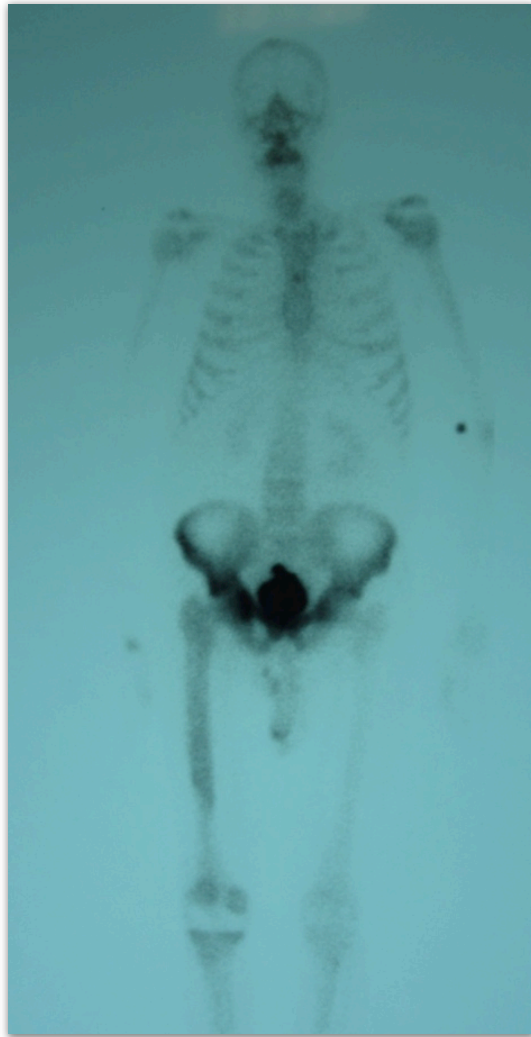
TCE



Continuaven les caigudes !!

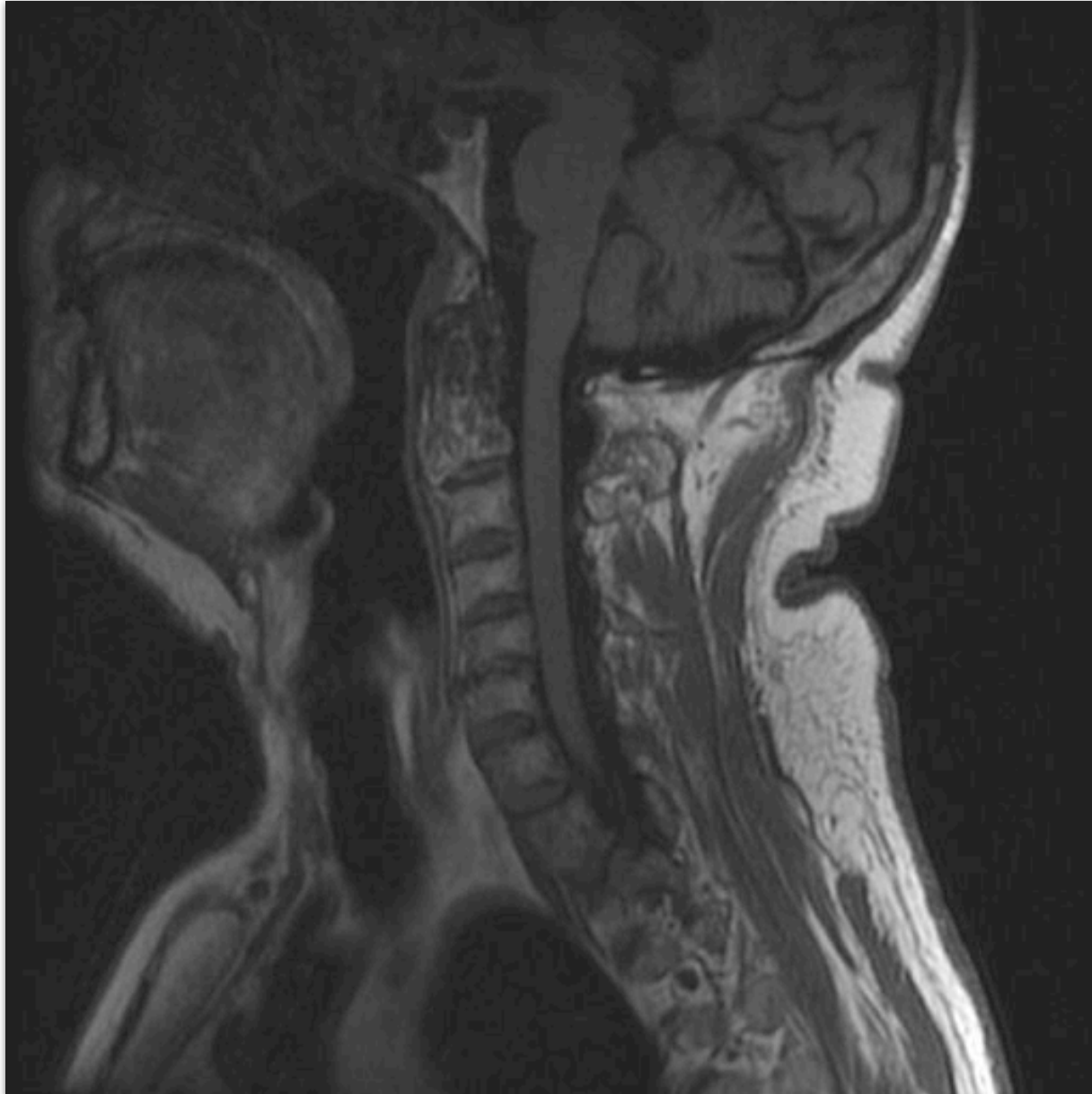
- ▶ Exploració neurològica normal.
- ▶ Analítica, gammagrafia òssia i Ressonància Magnètica.

Cas clínic



Gammagrafia òssia: lesions osteogèniques cervicals altes, hemipelvis dreta i fèmur dret.

Cas clínic



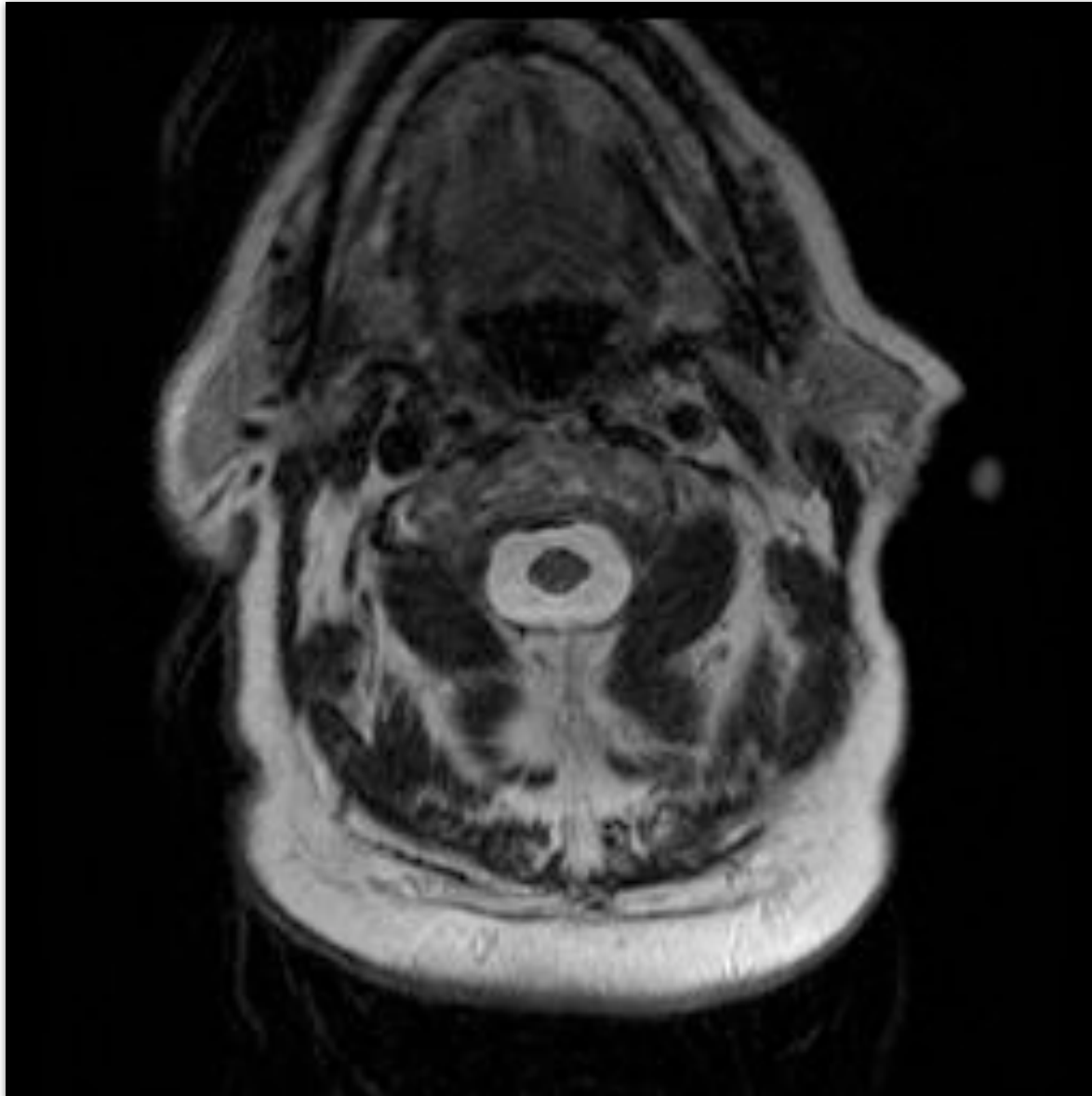
Cas clínic



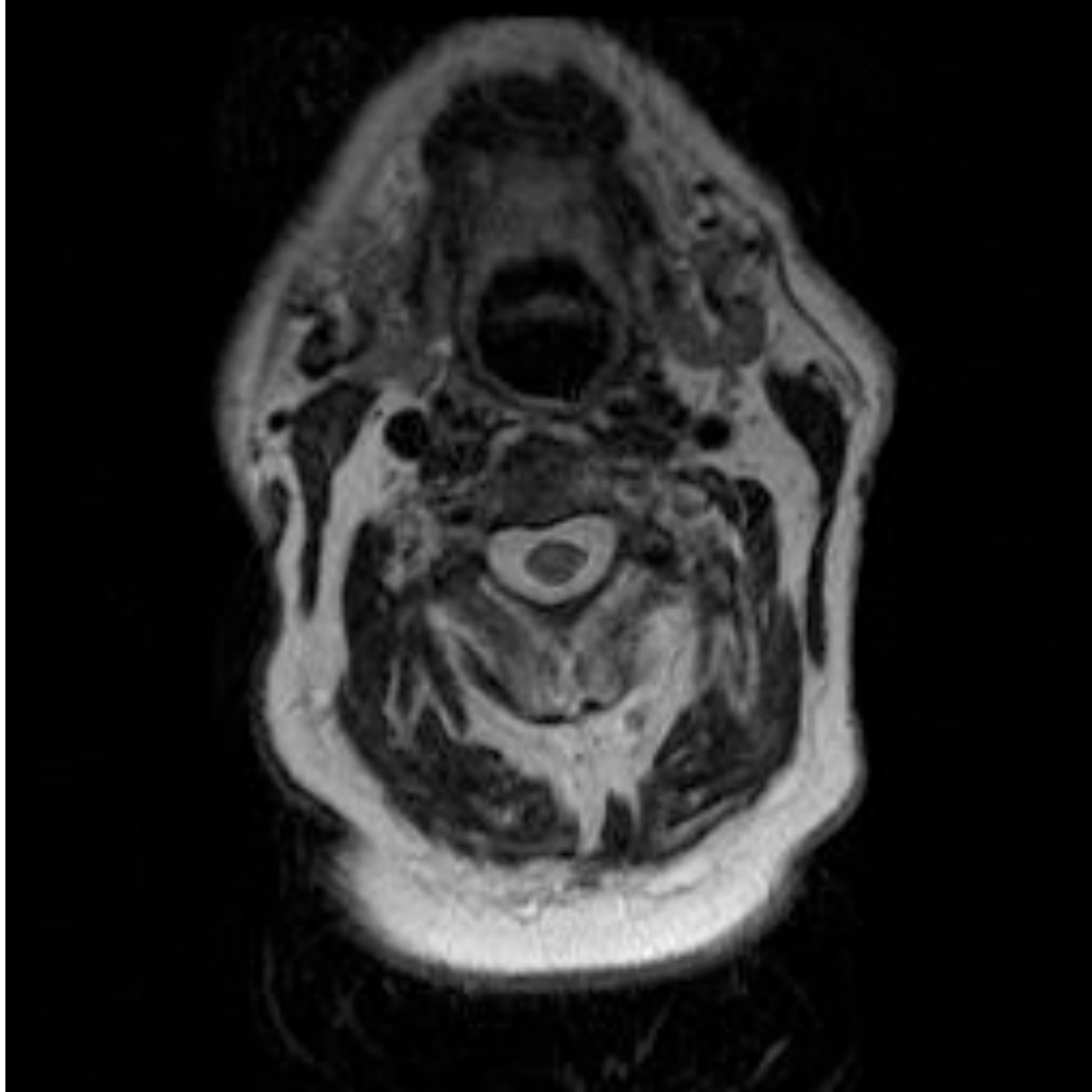
Cas clínic



Cas clínic



Cas clínic



Cas clínic

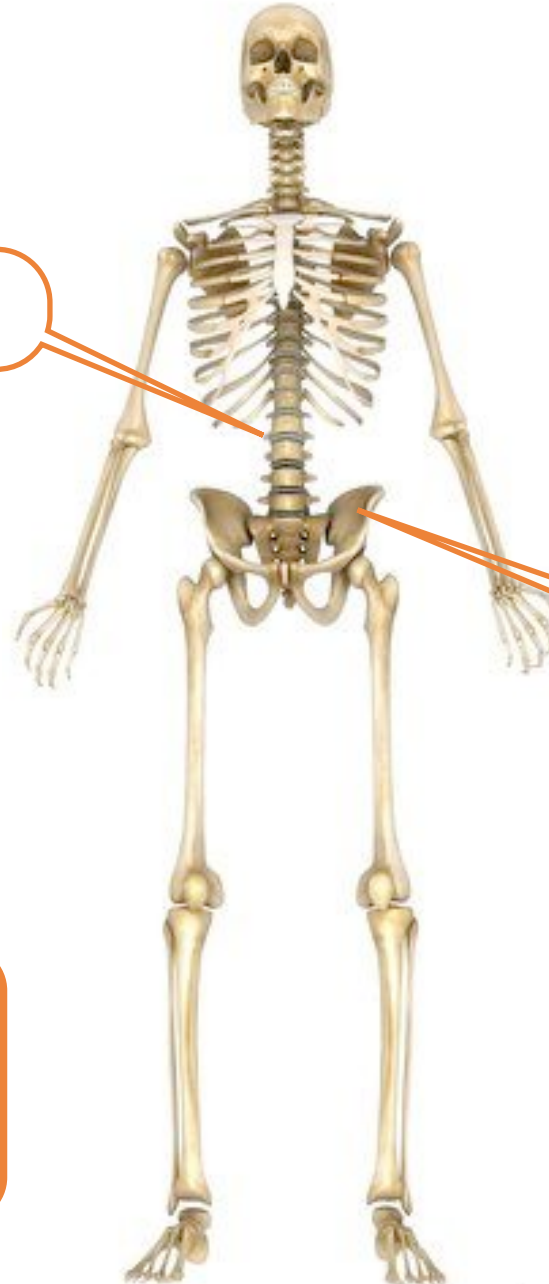
- ▶ **Analítica:** VSG: 19; PCR: 3,3; Ca^{2+} : 9,9; Fosfatasa alcalina: 133; proteinograma normal.

Marcadors tumorals negatius. Resta bioquímica i hemograma normals.

- ▶ **Tractament:** risedronat 30 mg / dia x 2m -----> desaparició del dolor cervical.
- ▶ **Valoració neurològica:** Paràlisi supranuclear progressiva.

Malatia de Paget de l'axis

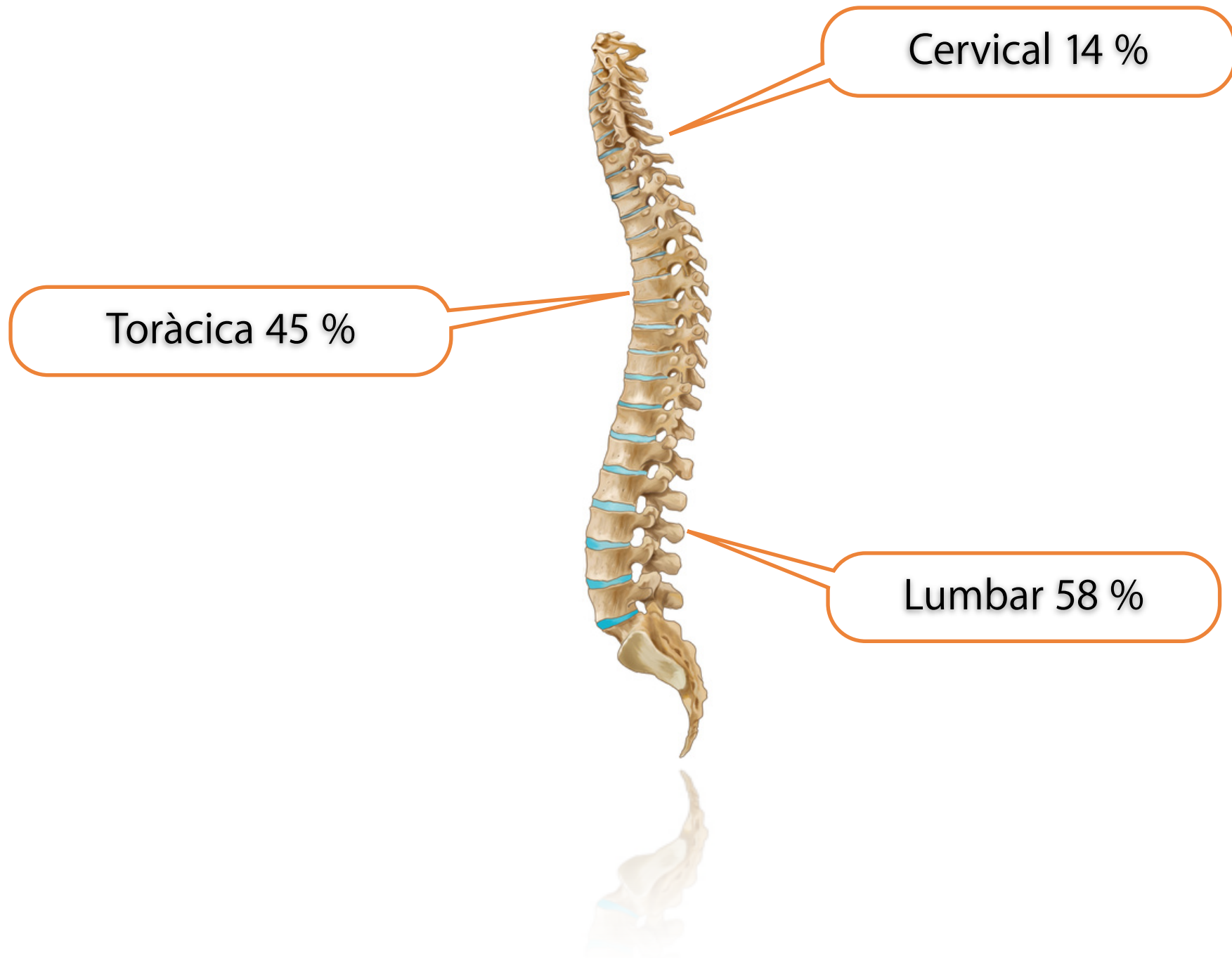
- ▶ Segona malaltia metabòlica òssia.
- ▶ Prevalença 3-3,7 % de la població.
- ▶ Disminució: prevalença, incidència, severitat.
- ▶ Tendència a aparèixer a més edat: 4 anys per dècada.
- ▶ Augment prevalença malaltia monostòtica.



Columna 53 %

Pelvis 70 %

66 % polioestòtica (30 -50 % amb
afectació vèrtebres)



Paget cervical · Distribució

Autor	Afectació
Wycis 1944	Platibàsia + atlas
Whalley 1946	Atlas i axis
Ramamurthi 1956	Axis
Janetos 1966	Paget polisotòtic: tota la columna
Feldman 1969	1 axis + 5 tota la columna cervical
Brown 1971	2 casos amb afectació axis
Whinney 1985	Axis
Rosen 1988	Axis (vèrtebra osteolítica)
Hepple S 1998	Axis
Saifuddin 2003	Axis
Tenibe 2008	Atlas i axis (subluxació axis)
Tessitore 2008	Axis
Sawardekar 2008	Axis
Lenehan 2010	C2-C5



Osteoclàstica

Osteoclàstica
i
Osteoblàstica



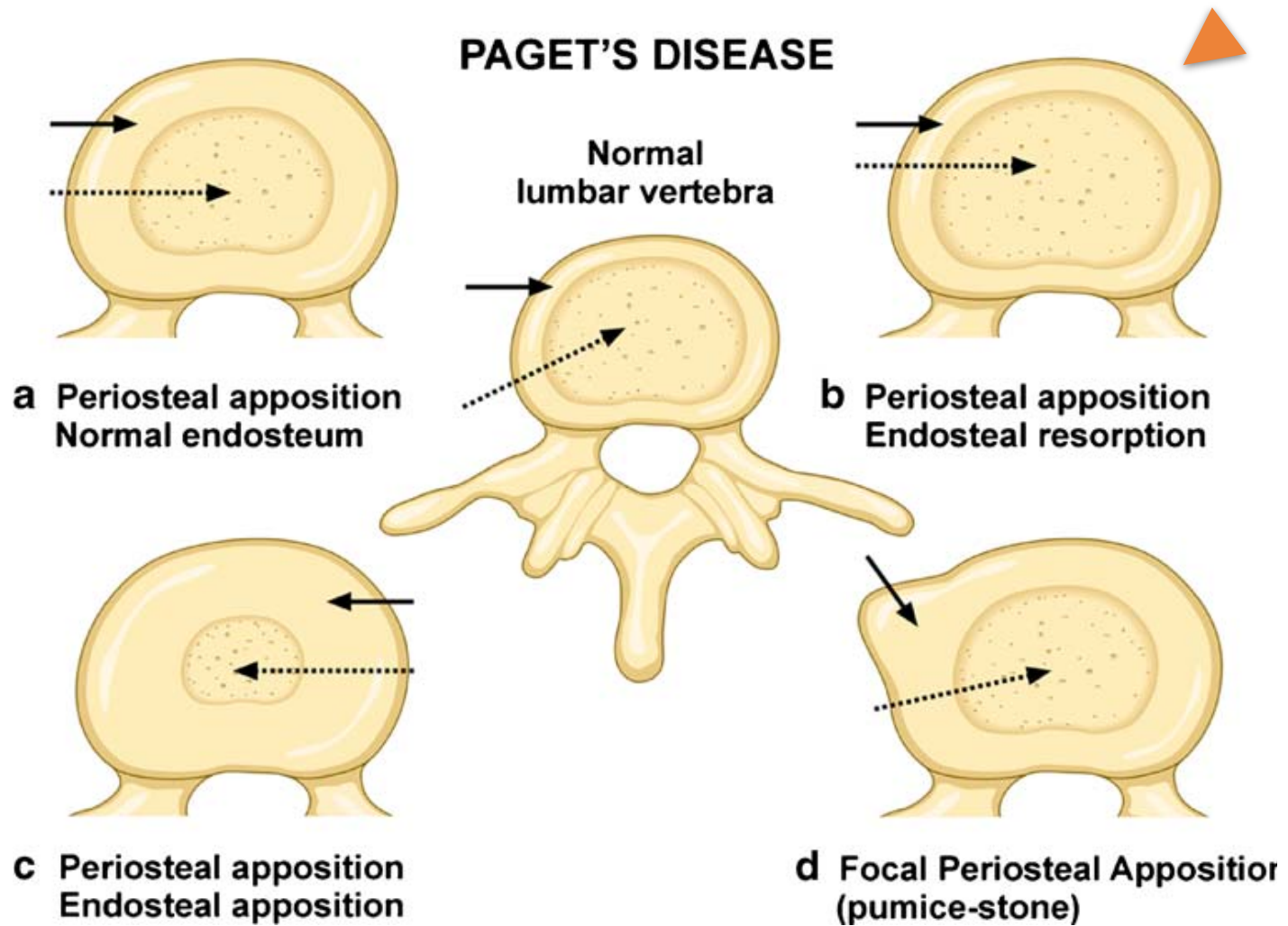
Vèrtebra fantasma



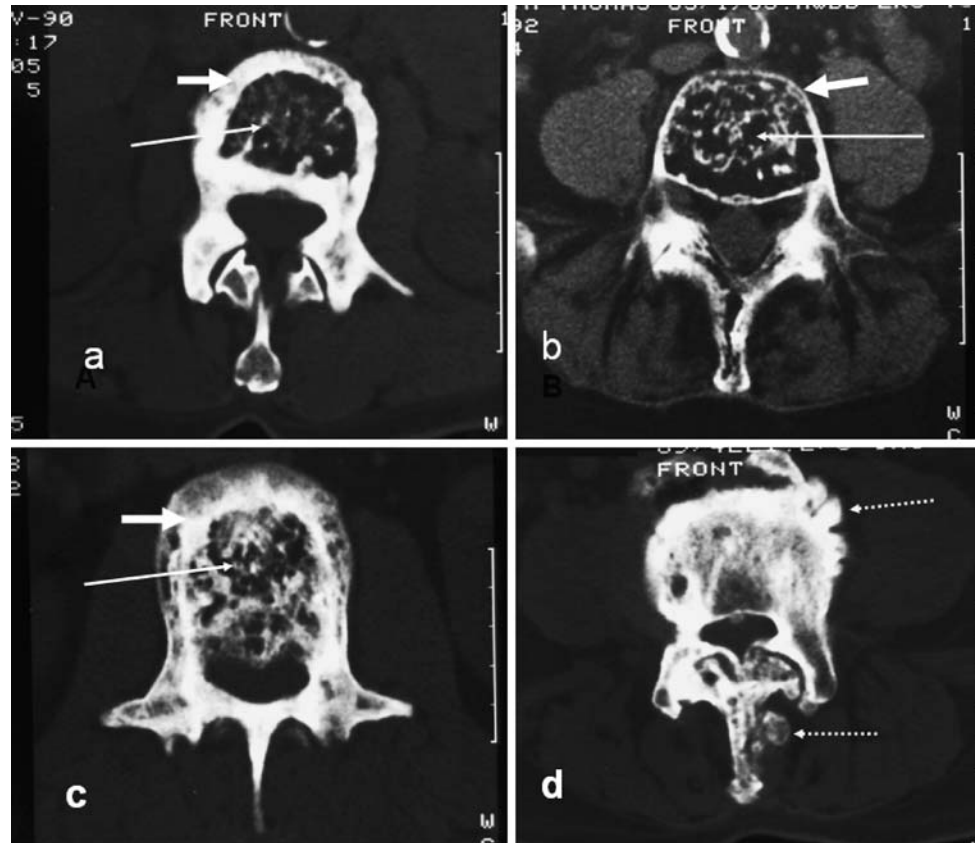
Vèrtebra en marc



Vèrtebra marfil



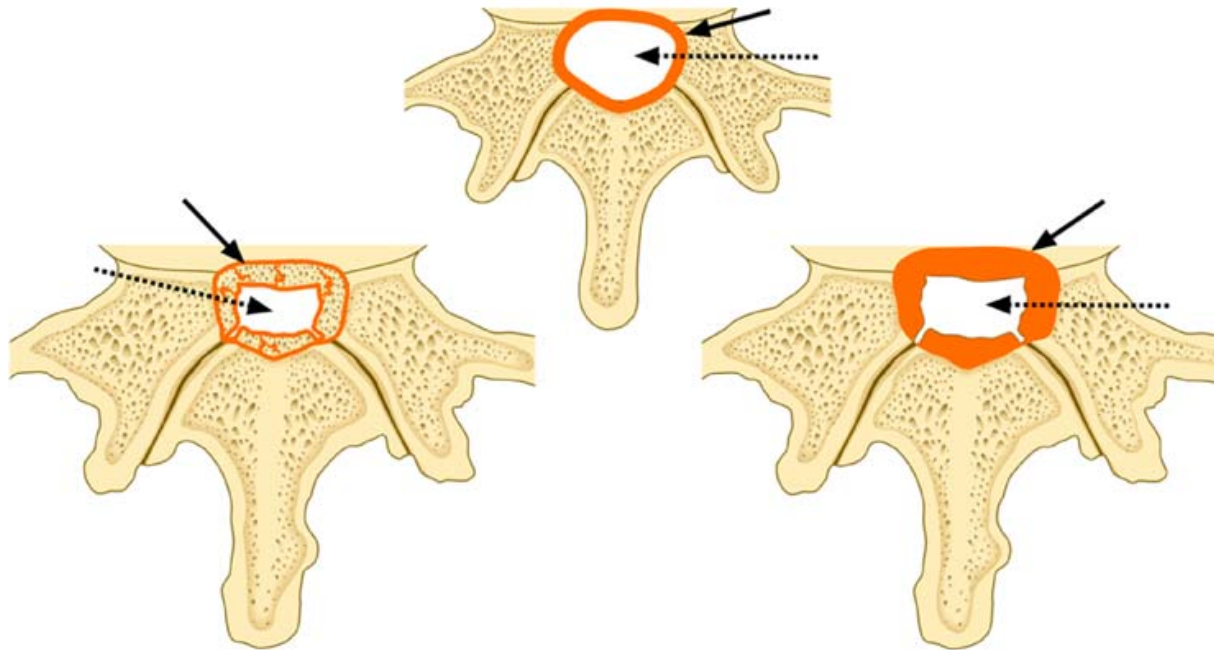
Paget cervical • Fisiopatologia: cos vertebral



- ▶ Augment mida antero-posterior. No alçada.
- ▶ Barreja dels 4 processos.

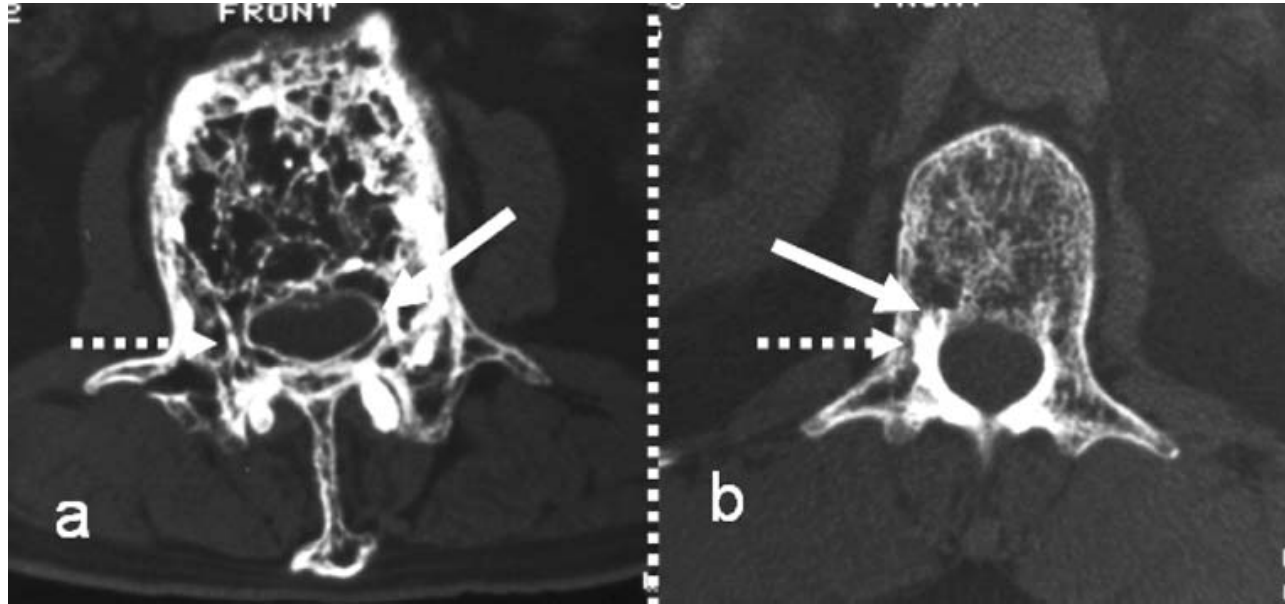
Paget cervical • Fisiopatologia: arc neural

Normal posterior neural arch



a Paget's disease
Periosteal apposition
Endosteal resorption

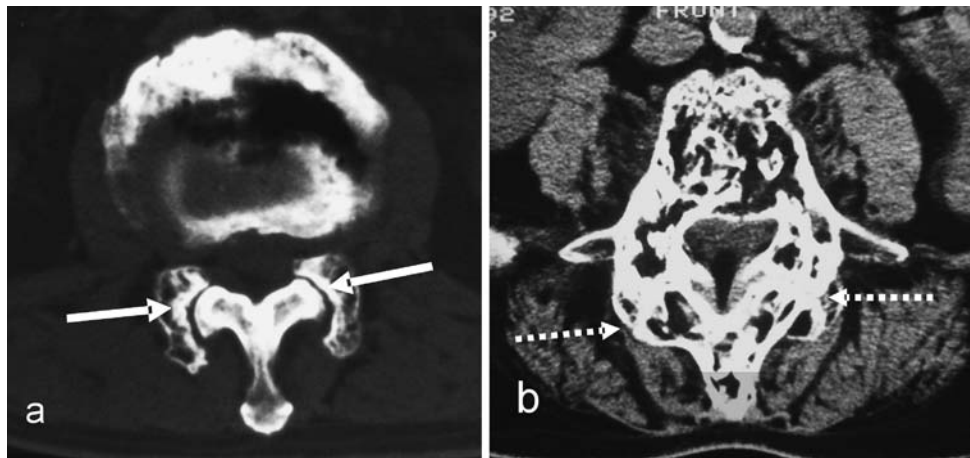
b Paget's disease
Periosteal apposition
Endosteal apposition



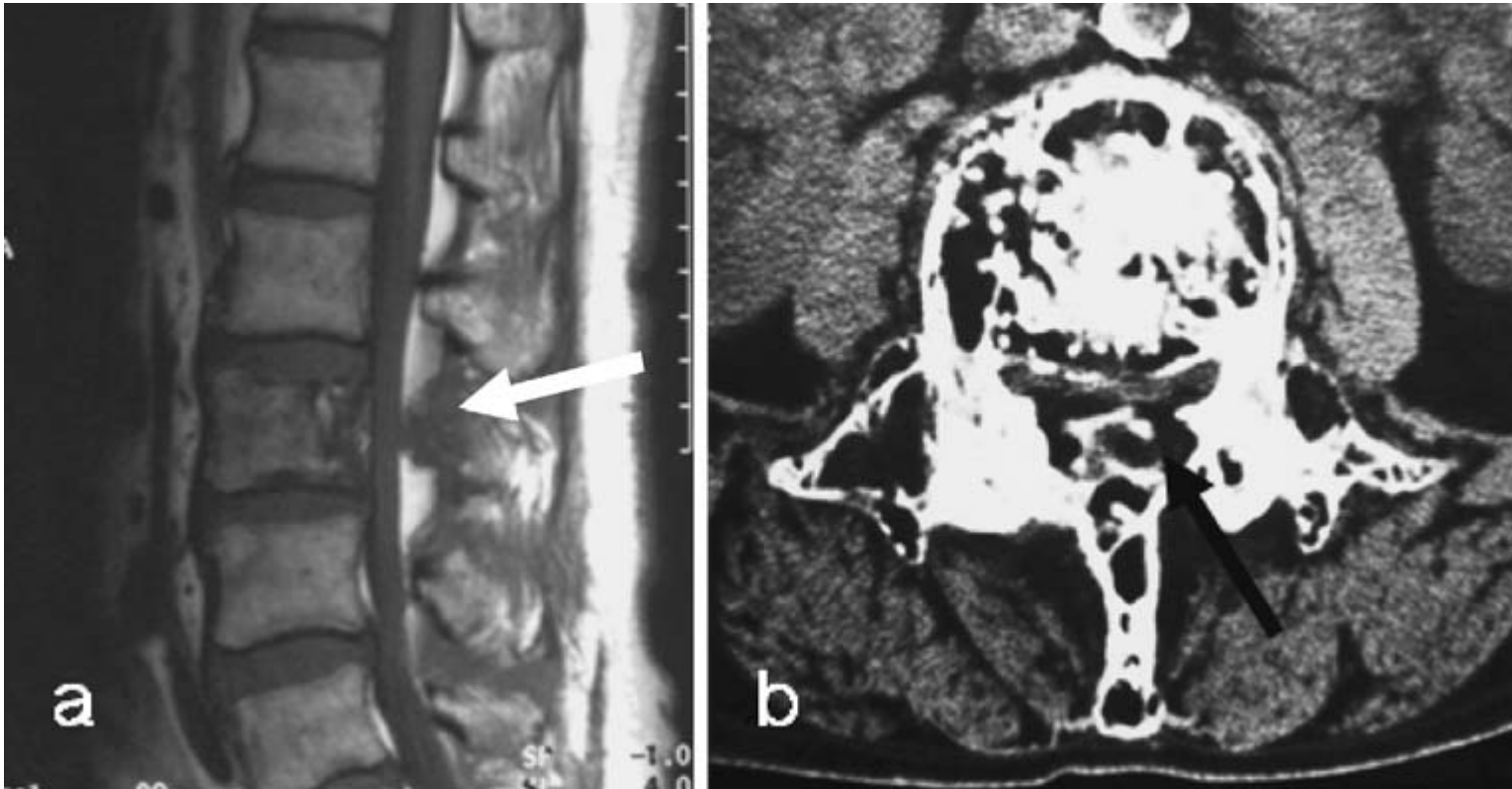
- ▶ Afectació arc neural -----> estenosi del canal.
- ▶ Molt poc freqüent l'afectació isolada arc neural

Paget cervical • Fisiopatologia: altres elements

- ▶ Facetes articulares: esclerosi i engruiximent.
- ▶ Disc: esclerosi (afectada la nutrició).
- ▶ Lligaments vertebrals.
- ▶ Hematopoiesi extramedul·lar.



▶ Greix epidural



- ▶ Asimptomàtic.
- ▶ Dolor.
- ▶ Síntomes neurològics.
- ▶ Cifosi.

Autor	Síntomes	Síntomes NRL
Wycis 1944	-	si
Whalley 1946	Cervicàlgia, cifosi.	si
Ramamurthi 1956	Dolor, rigidesa i cifosi.	si
Janetos 1966	Assimptomàtic	no
Feldman 1969	Traumatisme: vertigen, alteració marxa.	si
Brown 1971	Dolor i rigidesa, cifosi.	no
Whinney 1985	-	si
Rosen 1988	-	-
Hepple S 1998	Fractura odontoides.	-
Saifuddin 2003	-	-
Tenibe 2008	-	si
Tessitore 2008	Inestabilitat atlo-axoidal	si
Sawardekar 2008	Fractura odontoides.	-
Lenehan 2010	Cervicàlgia.	-

Tècnica	Utilitat
Radiologia convencional	Ens pot fer el diagnòstic.
TAC	Visualització arc neural. Facetes. Calcificacions extraòssies.
Gammagrafia òssia	Distribució malaltia. Afectació arc posterior.
Ressonància magnètica	Afectació moll d'os. Afectació medul·lar. Fractura. Neoplàsia.
SPECT	Millor definició espacial.

Integració de diferents tècniques.

- ▶ Estenosi: 32 %
- ▶ Fractura (columna lumbar): Ull odontoides.
- ▶ Artropatia facetes.
- ▶ Espondilolisi- espondilolístesi.
- ▶ Afectació discal.
- ▶ Transformació neoplàstica.
- ▶ Síndrome medul·lar per robatori sanguini.

- ▶ Bifosfonats.
- ▶ Cirurgia.