

CASO CLÍNICO URGENCIAS

Radiología del Hospital Universitario San Juan de Alicante.

HISTORIA CLÍNICA

- Enfermedad actual:
 - Mujer de 76 años
 - Acude a urgencias por dolor en ambas rodillas. Ocasionalmente dolor en muñecas y tobillo derecho.
 - Crisis de dolores óseos articulares frecuentes de aproximadamente 10 días de duración, que mejoran con AINEs. 3 años de evolución.
- Antecedentes personales
 - HTA.
 - Osteoartrosis de varios años de evolución.
 - No antecedentes familiares de artropatías

HISTORIA CLÍNICA

- Examen físico:
 - TA 152/108; FC 85 lat/min; Tª 37,9 °C
 - EF: Signos inflamatorios en ambas rodillas con impotencia funcional. Deformidad de ambas rodillas, aumento de volumen y temperatura.
- Laboratorio (parámetros positivos):
 - VSG: 59 mm
 - Colesterol: 6,3 mmol/L.
 - Triglicéridos (TGC): 2,1 mmol/L.
 - Proteína C Reactiva: +

- Ante este cuadro clínico, se le realiza estudio radiográfico de las articulaciones afectas. Radiografía de ambas rodillas PA y lateral.

U





¿Cuál es tu diagnóstico?

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- A. EPISODIO DE GOTA
- B. DEPÓSITO DE CRISTALES DE PIROFOSFATO CÁLCICO
- C. ARTRITIS SÉPTICA
- D. AVULSIÓN DEL MALEOLO LATERAL DERECHO

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- A. EPISODIO DE GOTA
- • **B. DEPÓSITO DE CRISTALES DE PIROFOSFATO CÁLCICO**
- C. ARTRITIS SÉPTICA
- D. AVULSIÓN DEL MALEOLO LATERAL DERECHO

ENFERMEDAD POR DEPÓSITO DE CRISTALES DE PIROFOSFATO CÁLCICO.

- Artropatía por depósitos de cristales más frecuente y también la causa más frecuente de condrocalcinosis.
- Paciente de edad media-avanzada, ligero predominio mujeres.
- Intraarticular y tejidos periarticulares.
 - Rodilla (80% casos): Calcificación en cuña en el menisco fibrocartilaginoso y lineal en el cartílago hialino, paralelo a los cóndilos femorales o al platillo tibial. También puede verse en la membrana sinovial, tendón del cuádriceps o ligamentos cruzados.
 - Mano (65%): fibrocartílago triangular. El cartílago hialino puede calcificarse alrededor de algún hueso del carpo. En los dedos, el depósito se sitúa alrededor de la cápsula de las MCF y en la sinovial.
 - Cadera (45%): calcificación del fibrocartílago del labrum acetabular y del cartílago hialino paralelo a la cabeza femoral.
 - Otras localizaciones: codo y hombro.

PATRONES DE AFECTACIÓN ARTICULAR

- **MAYORÍA ASINTOMÁTICOS!!**
- **PSEUDOGOTA:** Episodios agudos autolimitados
- **PSEUDOARTRITIS REUMATOIDE:** Episodios agudos ittes duran semanas
- **PSEUDOARTROSIS:** artropatía crónica con exacerbaciones.
- **Pseudoartropatía neuropática:** destructiva, rara.

HALLAZGOS EN RADIOGRAFÍA SIMPLE



CONDROCALCINOSIS:

Calcificación del fibrocartílago, del cartílago hialino o depósito en la sinovial, inserciones tendinosas, burdas, cápsulas y ligamentos.

- Meniscos, sínfisis del pubis y fibrocartílago triangular de la muñeca, codo, cadera...

ARTROPATÍA POR PIROFOSFATO:

- Estrechamiento espacio articular
- Esclerosis subcondral
- Quistes subcondrales múltiples
- +/- formación osteofitaria
- +/- cuerpos osteocondrales

HALLAZGOS EN RADIOGRAFÍA SIMPLE



CONDROCALCINOSIS:

Calcificación del fibrocartílago, del cartílago hialino o depósito en la sinovial, inserciones tendinosas, burdas, cápsulas y ligamentos.

- Meniscos, sínfisis del pubis y fibrocartílago triangular de la muñeca, codo, cadera...

ARTROPATÍA POR PIROFOSFATO:

- Estrechamiento espacio articular
- Esclerosis subcondral
- Quistes subcondrales múltiples
- +/- formación osteofitaria
- +/- cuerpos osteocondrales