

# QUE EL DOLOR CERVICAL NOS HAGA PENSAR

**AUTORES:** Iraia Berasategi Noriega, Marta Molinedo Quílez, Natalia Cartiel Marco, Paúl Vicente Alonso de Armiño, Marta Sancho Rodrigo. Hospital San Jorge, Huesca.

**INTRODUCCIÓN:** La columna vertebral es la localización más frecuente de metástasis óseas. Las menos frecuentes son las metástasis cervicales. La vértebra debe estar afectada al menos en un 30-50% para que sea detectable mediante radiología simple. En el 10% de los casos el paciente no había sido diagnosticado de cáncer aún, convirtiéndose en pacientes de alta mortalidad por el avanzado estado de enfermedad en el que se encuentran.

**OBJETIVO:** Se presenta una rara causa de dolor cervical no mecánico debido a una metástasis de odontoides, a consecuencia de una neoplasia de pulmón no diagnosticada, queriendo subrayar la complejidad del diagnóstico por imagen y la importancia de una historia clínica detallada de la evolución del dolor.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** mujer de 59 años con cervicalgia mecánica de meses de evolución. Tras meses de evolución sin mejoría del dolor, en el estudio de imagen se objetiva fractura de odontoides, fractura de arco anterior del cuerpo de C2, masa de partes blandas y patrón óseo apolillado, evidenciándose masa pulmonar sugestiva de neoplasia primaria (carcinoma pobremente diferenciado) y afectación metastásica a distancia. La biopsia que se trata de un carcinoma pobremente diferenciado con mutación EGFR

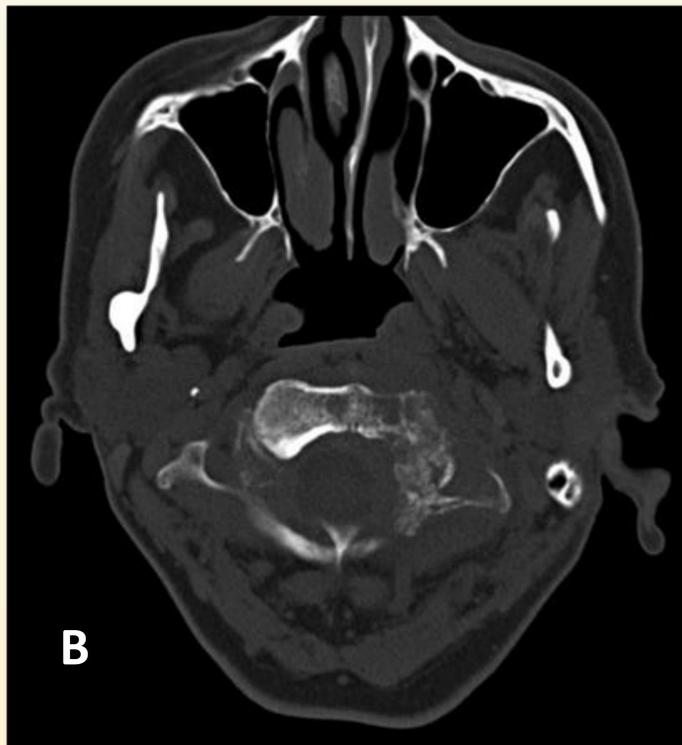


Imagen A) imagen de radiografía simple, donde se informa por primera vez de alteraciones en las primeras vértebras cervicales. Imagen B) imagen de TC diagnóstico.

**RESULTADOS:** Buena respuesta clínica y radiológica a nivel pulmonar tras tratamiento quimioterápico y radioterápico. Al año, presenta metástasis cerebrales, para las que se desestima tratamiento radioterápico y fallece 21 meses después del diagnóstico.

**CONCLUSIÓN:** Este caso se trata de uno de los pocos casos los que se han presentado en la literatura por lo que supone un reto diagnóstico. Ante un dolor de características mecánicas la realización aislada de un estudio radiográfico simple es una decisión acertada aunque la RMN sigue siendo el gold estándar para la detección de metástasis óseas.

<b>MECÁNICO</b>	Irradiada	No segmentaria Segmentaria: radiculopatías
<b>INFLAMATORIO</b>	Enfermedades reumáticas: AR, EA y otras espondiloartropatías, artrosis crónica juvenil, polimialgia reumática, polimiositis, enfermedad de Forestier-Rotes Querol, hiperostosis anquilosante juvenil	
	Tumores (primarios o metastásicos): próstata, mama, pulmón, tiroides, ...	
	Infecciones: discitis (S. aureus, Mycobacterium, ...), osteomielitis, meningitis, herpes zóster, Enfermedad de Lyme, ...	
<b>REFERIDO</b>	Enfermedades abdominales y diafragmáticas (vesícula biliar, absceso subfrénico, páncreas, hernia hiatal, úlcera péptica), aneurisma de Aorta, cardiopatía isquémica, tumores del vértice pulmonar, insuficiencia, vertebrobasilar, patología acromioclavicular, patología temporomandibular, síndrome del desfiladero torácico	

**Causas de cervicalgia.** Guía clínica de cervicalgia y dorsalgia. Fisterra. 2016.

## BIBLIOGRAFÍA:

- Childress, MA; Stueck SJ. Neck pain: initial evaluation and management. American Family Physician. August 1, 2020. Volume 102, Number 3
- Gimenez Serrano S. Cervicalgias. Tratamiento integral. Farmacia profesional Vol 18 Núm 2 Febrero 2004.
- Lakemeier S., et al. Odontoid process metastasis of bronchial carcinoma as a rare cause for nonmechanical neck pain a case report. Cases Journal 2009, 28173.

C O N G R E S O  
**SECOT58**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA