

MANEJO QUIRURGICO DE LA INESTABILIDAD ATLANTOAXOIDEA EN LA ARTRITIS REUMATOIDE

HTVC

Hospital de Tortosa
Verge de la Cinta

ZORIO HERNANDEZ, B; NOGALES LOPEZ, J; SUBIRATS RODRIGUEZ, L; MARTINEZ CAMACHO, R; RUBIO MARTINEZ, B. **HOSPITAL DE TORTOSA VIRGEN DE LA CINTA**

OBJETIVOS

La complicación más temida y letal de la Artritis Reumatoide (AR) es la **inestabilidad cervical**. Se presenta en un **20-90% de los pacientes** destacando, por ser la más frecuente, la **inestabilidad atlantoaxoidea**.

El **tratamiento quirúrgico** está indicado cuando existe inestabilidad, dolor y déficit neurológico por la compresión medular. El objetivo de la cirugía no es revertir el déficit neurológico ya presente sino **estabilizarlo** y evitar su progresión.

El objetivo de este trabajo es presentar un caso de subluxación atlantoaxoidea provocada por la el pannus sinovial en el segmento C1-C2 tratado mediante artrodesis cervical posterior occipital-C4.

RESULTADOS

La paciente presenta buena evolución clínica en los controles postoperatorios realizados en la consulta a pesar de persistir disestesias intermitentes en miembro superior izquierdo (territorio C5-C6). La herida quirúrgica evolucionó favorablemente y los controles radiográficos fueron correctos (**Figura 4**).

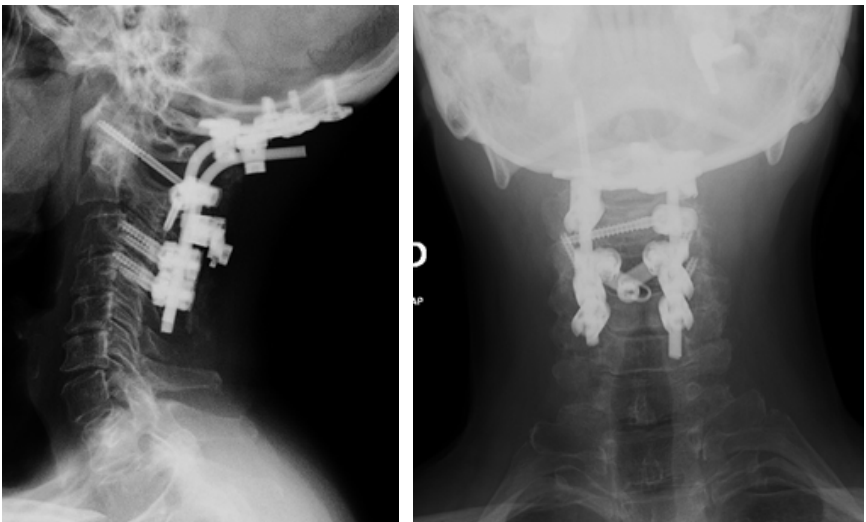


Figura 4

MATERIAL Y METODOS

Se presenta el caso clínico de una mujer de 74 años con AR con dolor cervical y parestesias en ambas manos.

En las Radiografías cervicales dinámicas se aprecia inestabilidad C1-C2 (**Figura 1**).

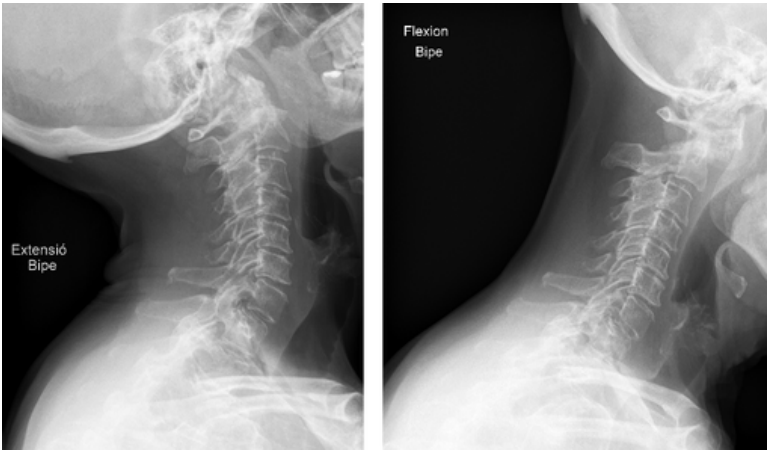


Figura 1

En la Resonancia Magnética se evidencia el pannus en articulación atlanto-axoidea con pinzamiento del cordón medular en C1-C2 e incipiente mielopatía (**Figura 2**).

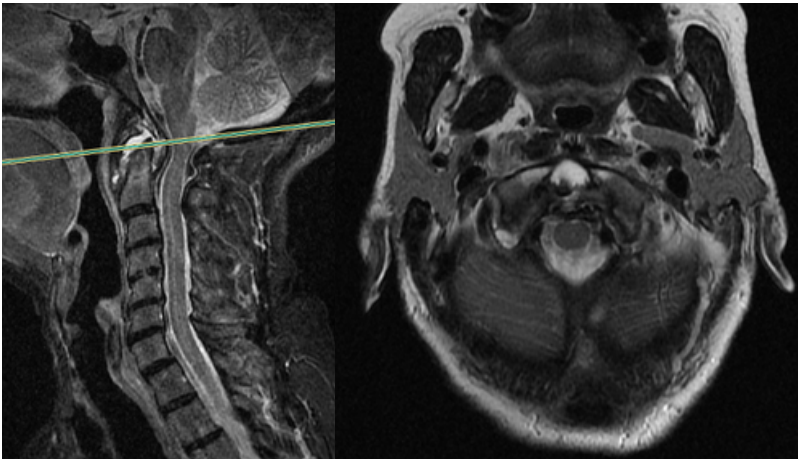


Figura 2

En el TC se objetiva una importante luxación atlantoaxoidea con cambios degenerativos crónicos y un aumento de la distancia C1-C2 (**Figura 3**).

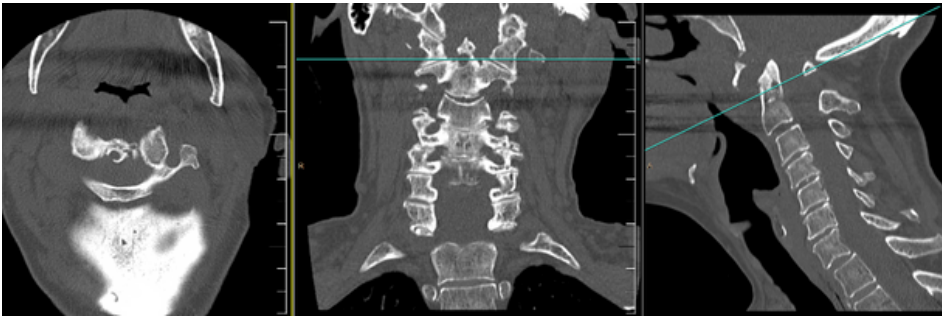


Figura 3

Se realizó tratamiento quirúrgico: artrodesis cervical posterior occipital-C4 mediante placa y tornillos.

CONCLUSION

Una de las complicaciones más frecuentes en pacientes con artritis reumatoide es la inestabilidad atlantoaxoidea. La paciente precisó de una intervención quirúrgica (artrodesis cervical posterior) para evitar la progresión de la mielopatía ya instaurada. Actualmente está contenta con el resultado ya que puede desempeñar sus actividades diarias sin apenas secuelas.