

# Camptocormia: una entidad infrecuente y con múltiples causas.

Flores Acosta JM, Verbree Bullejos CE, Azulay Lara C, Campos Garvi A, Merino Ruiz ML.  
Hospital de la Axarquía. Málaga.

## Objetivos

La camptocormia o «síndrome de la columna doblada» es un trastorno infrecuente del que existen pocos datos epidemiológicos. Fue descrito inicialmente por Brodie en 1818 y consiste en una alteración postural adquirida e incapacitante, con flexión de la columna dorsolumbar por debilidad muscular que cede en decúbito supino, afectación de la báscula pélvica y flexión de las rodillas para conseguir que el centro de gravedad se mantenga sobre los pies. La etiología no está completamente establecida aunque se relaciona causas orgánicas como: lesiones del núcleo lenticular, enfermedad de Parkinson, distonías neuromusculares, síndromes paraneoplásicos, fármacos (antidepresivos y betabloqueantes) y enfermedad de Graves. Presentamos el caso clínico de una paciente afecta de esta patología debido a la rareza del mismo.

## Material y metodología

Mujer de 75 años con AP de ACV hemorrágico hace 40 años con hemiparesia izquierda residual y escoliosis secundaria de convexidad hacia lado parético (ángulo de Coob 43º), enfermedad de Graves en tratamiento con Bisoprolol, cáncer de ovario y síndrome depresivo en tratamiento con Mirtazapina. Acude a consulta por lumbalgia de 1 año de evolución irradiada hacia ambas caderas. Exploratoriamente destaca giba toracolumbar no presente previamente con test de Adams positivo y cintura escapular con báscula derecha. En TeleRx de columna observamos cifosis dorsolumbar, escoliosis lumbar grave (ángulo Cobb 63º, previo 43º) de convexidad izquierda, báscula pélvica izquierda y rotación de cintura escapular hacia derecha no compensadas. En TAC y RNM toracoabdominales en decúbito supino para estudio de proceso oncológico se objetiva correcta alineación sagital.

## Resultados

La paciente inicia tratamiento conservador con corsé tipo Boston y rehabilitación precoz, ajuste de medicación con retirada de Mirtazapina y Bisoprolol, tratamiento quirúrgico y quimioterápico para tratamiento de su proceso oncológico con cese completo de la lumbalgia, resolución de su cifosis y mejoría de su escoliosis hasta valores previos.

## Conclusión

La camptocormia es una patología incapacitante y progresiva. La causa de la misma es diversa y no completamente conocida. La etiología subyacente debe buscarse en todos los casos, ya que puede conducir a un tratamiento eficaz en algunos pacientes. No existe en la literatura unanimidad en cuanto al tratamiento y el pronóstico sigue siendo incierto.

## Bibliografía

- Faria A et al. Camptocormia. Etiology, diagnosis and treatment response. Neurology: Clinical Practice June 2018 vol. 8 no. 3 240-248.
- Covaro et al. Síndrome de la espalda inclinada. Presentación de cuatro casos y revisión de la bibliografía. Rev Asoc Argent Ortop Traumatol 2019; 84 (4): 393-405.

