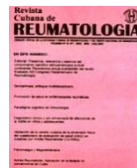




Revista Cubana de Reumatología

Órgano oficial de la Sociedad Cubana de Reumatología y el Grupo Nacional de Reumatología
Volumen 22, Número 1; 2020 ISSN: 1817-5996
www.revreumatologia.sld.cu



REUMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Osteoartrosis interfacetaria secundaria a material de osteosíntesis

Interfaceary osteoarthritis secondary to osteosynthesis material

Urbano Solis Cartas^{1*}. <https://orcid.org/0000-0003-0350-6333>

Priscila Nathalie Cepeda Yépez² <https://orcid.org/0000-0002-7904-4203>

Miguel Ángel Avalos Pérez³ <https://orcid.org/0000-0002-2370-9579>

¹ Especialista en Medicina General Integral y Reumatología. Docente de la Universidad Nacional de Chimborazo. Docente Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba. Chimborazo, Ecuador.

² Médico General. Hospital General del Puyo. Ecuador.

³ Ingeniero en electrónica y computación. Magister en Informática Aplicada. Docente de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Chimborazo, Ecuador.

Autor para la correspondencia: umsmwork74@gmail.com

RESUMEN

La osteoartritis interfacetaria es una de las formas de presentación de la enfermedad degenerativa en la columna vertebral. Se presenta la radiografía de un paciente masculino, mestizo, de 57 años de edad, con antecedentes de fractura de cadera 18 años atrás, por lo que fue sometido a intervención quirúrgica. Se halló evidencias de signos de osteoartrosis interfacetaria causada por el material de osteosíntesis empleado durante la intervención quirúrgica.

Palabras clave: osteoartrosis; osteosíntesis; reemplazo articular.

ABSTRACT

Osteoarthritis of the interface is one of the forms of presentation of the degenerative processes to novel spine; It has a greater expression at the level of the spine. An x-ray of a 57-year-old male, mestizo patient is presented, who has a history of hip fracture 18 years ago and in which signs of interface osteoarthritis caused by the osteosynthesis material used during the surgical procedure are evident.

Keywords: osteoarthritis; osteosynthesis; Joint replacement.

Recibido: 12/09/2019

Aprobado: 09/01/2020

Se presenta un paciente masculino de 57 años de edad, mestizo, con antecedentes de fractura de la cadera derecha hace alrededor de 18 años, por lo cual fue intervenido quirúrgicamente en su momento. Después de la intervención no fue orientado sobre la necesidad de seguimiento, lo que solo ocurrió durante un periodo de 3 meses.

El paciente acudió a la Consulta Externa de Reumatología y refirió dolor de tipo mecánico de 2 años de evolución en columna lumbar y cadera derecha. También refirió que el dolor se había exacerbado en los últimos 6 meses y llegó a ser intenso (8 puntos en la escala visual de dolor análoga), que se convirtió en mixto (con una frecuencia nocturna y diurna) y limitó la realización de sus actividades diarias.

Puntualizó que, en ocasiones, desde hacía alrededor de 2 años presentaba una sensación de pinchazo en la región lumbar que asociaba con movimientos amplios, pero que en otras ocasiones se presentaba cuando realizaba movimientos leves. Cuando aparecía esta sensación, entonces permanecía estático debido al dolor que le producía.

Al examen físico se constató la contractura de los músculos paravertebrales, con ligera espasticidad de estos y se comprobó la aparición de dolor al intentar hacer cualquier movimiento de la columna lumbar. Sin embargo, no se recogió positividad de los signos de Kerning o Brudzinsky, por lo que se descartó la compresión medular.

Con esta sintomatología se decidió indicar una radiografía de la columna lumbar en las posiciones anteroposterior y lateral, y, además, una radiografía de pelvis ósea ([Fig.](#)). El resultado de estos exámenes fueron signos degenerativos interfacetarios en la 4ta y 5ta vértebra lumbar, así como la presencia de elementos de osteosíntesis utilizados durante la intervención quirúrgica que eran la causa del dolor, la limitación de la movilidad y la artrosis interfacetaria.

Se decidió comenzar un tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos y se indicó interconsulta con el servicio de traumatología; no se aclaró la causa de la presencia de los elementos de osteosíntesis, por lo que se decidió el reemplazo articular mediante prótesis de cadera derecha y la eliminación de dichas varillas.

En la actualidad, el paciente se encuentra en periodo de recuperación de su intervención quirúrgica, en la cual se procedió a realizar el remplazo articular de la cadera derecha con una prótesis de porcelana y se extrajeron las dos varillas colocadas en la cirugía previa. Se mantiene con tratamiento con antiinflamatorios y ha existido mejoría del dolor lumbar.

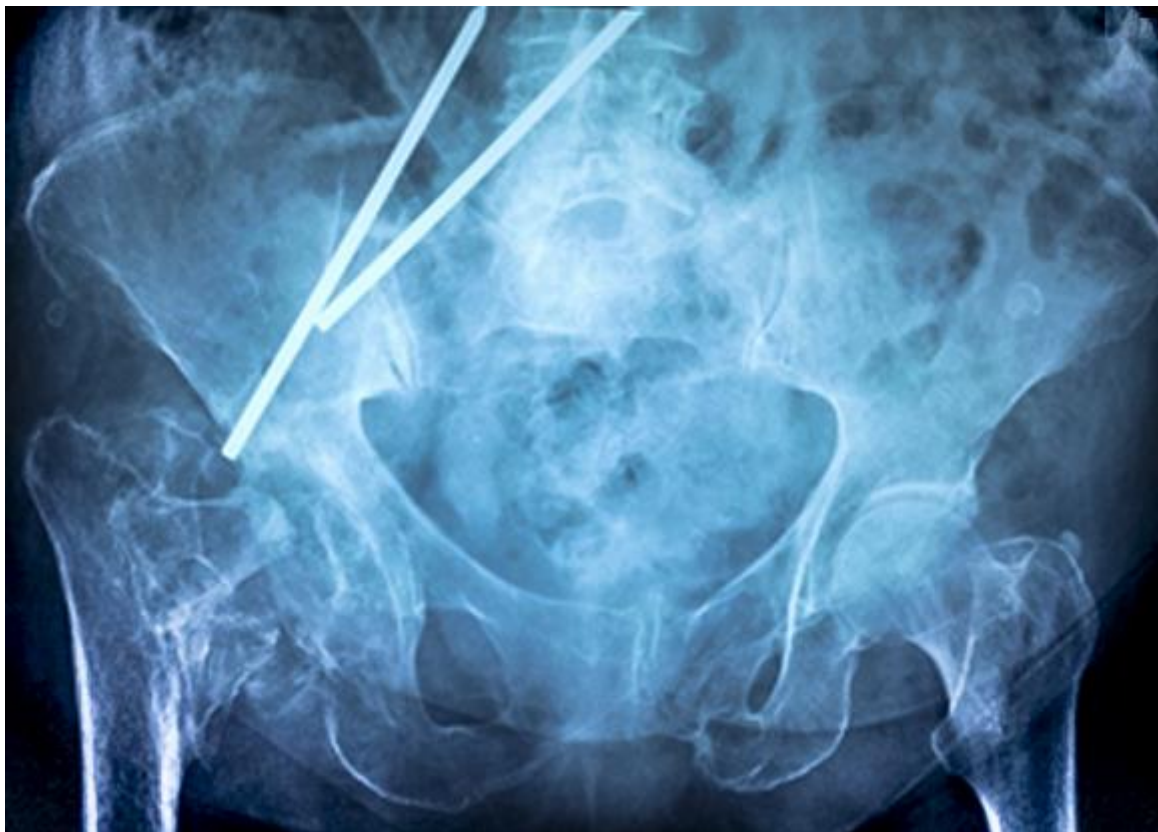


Fig. Fractura de la articulación coxofemoral derecha, material de osteosíntesis y signos radiográficos de osteoartrosis interfacetaria a nivel de la 4ta y 5ta vértebra lumbar.

REFERENCIAS

1. de Armas Hernandez A, Muñoz Balbín M, Benitez Falero Y, de Armas Hernandez Y, Peñate Delgado R, Solis Cartas E. Osteoartritis de columna vertebral. Una afección frecuente pero olvidada. Rev Cuba Reumatol. 2015 [Acceso 20/08/2019];17(3):208-15. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962015000400007&lng=es
2. Matus C, Galilea E, San Martín A. Imagenología del dolor lumbar. Rev Chil Radiol. 2003 [Acceso 19/08/2019];9(2):62-9. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-93082003000200005&lng=es
3. Dinamarca-Montecinos JL, Améstica-Lazcano G, Rubio-Herrera R, Carrasco-Buvinic A, Vásquez A. Características epidemiológicas y clínicas de las fracturas de cadera en adultos mayores en un hospital público chileno. Rev Méd Chile. 2015 [Acceso 20/08/2019];143(12):1552-9. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872015001200008&lng=es y <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015001200008>

4. Solis Cartas U, de Armas Hernandez A, Benitez Falero Y, de Armas Hernandez Y, Peñate Delgado R. Osteoartritis de columna cervical en edad tempranas. Rev Cuba Reumatol. 2016 [Acceso 21/08/2019];18(1):66-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962016000100010&lng=es

5. Solis Cartas U, Calvopiña Bejarano SJ. Comorbilidades y calidad de vida en Osteoartritis. Rev Cuba Reumatol. 2018 [Acceso 20/08/2019];20(2):e17. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962018000200002&lng=es

6. Barthelemy Velázquez M, Maturell Lorenzo J, Sánchez Hernández E, Ileana Torres B, Durán Fernández S. Efectividad de la reflexología podal en pacientes con artrosis cervical. MEDISAN. 2017 [Acceso 16/08/2019];21(2):141-6. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000200002&lng=esm

7. Valdés Franchi-Alfaro H, Nápoles Pérez M, Peña Atrio GA, Pereda Cardoso O. Morbimortalidad de las fracturas de caderas. Rev Cubana Ortop Traumatol. 2018 [Acceso 18/08/2019];32(1):1-17. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-215X2018000100003&lng=es

8. Solis Cartas U, Barbón Pérez OG, Martínez Larrarte JP. Determinación de la percepción de calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis de columna vertebral. AMC. 2016 [Acceso 22/08/2019];20(3):235-3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300003&lng=es

9. Palomino L, Ramírez R, Vejarano J, Ticse R. Fractura de cadera en el adulto mayor: la epidemia ignorada en el Perú. Acta Méd. Peruana. 2016 [Acceso 20/08/2019];33(1):15-20. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000100004&lng=es

10. Solis Cartas U, Calvopiña Bejarano SJ, Valdés González EM. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con osteoartritis del cantón Riobamba. Rev Cuba Reumatol. 2019 [Acceso 20/08/2019];21(1):e55. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962019000100004&lng=es

11. Luna María CA, Antón Karen BS, Burneo MC, Campos MI, et al. Síndromes geriátricos, los grandes ausentes en los índices de comorbilidad usados para determinar el riesgo de desarrollar demencia. Acta Méd Peruana. 2018 [Acceso 21/08/2019];35(3):189-90. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000300009&lng=es

Conflicto de interés:

Los autores refieren no tener conflicto de interés.