



Imagen en medicina

## Más allá de la cervicalgia

### Beyond the cervical spine pain



Cindry Ramirez Fuentes<sup>a,b,\*</sup>, Anna Guillén Solà<sup>a,b,c</sup> y Roser Boza<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Física y Rehabilitación, Hospital del Mar y la Esperanza, Parc de Salut Mar, Barcelona, España

<sup>b</sup> Instituto Hospital del Mar de Investigaciones Médicas (IMIM), Barcelona, España

<sup>c</sup> Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España



**Figura 1.** Radiografía columna cervical.



Figura 2. Resonancia cervical.

paciente de 27 años natural de Paquistán, sin antecedentes de interés, presentaba cervicalgia de 2 años de evolución que había motivado múltiples consultas tanto a urgencias como ambulatorias. Las radiografías simples mostraban osteólisis franca de la apófisis espinosa de C5 (fig. 1) la cual no se había registrado específicamente en la historia clínica. El cuadro se había tratado de forma conservadora sin mejoría. En los últimos 6 meses presentó parestesias y pérdida progresiva de fuerza en las extremidades superiores, por lo que se le realizó una RMN cervical urgente (fig. 2) que orientó a un proceso neoproliferativo. La biopsia dirigida mostró un proceso granulomatoso necrosante con células gigantes tipo Langhans, sugestivas de *Mycobacterium tuberculosis*. Se realizó lavado y desbridamiento de la lesión.

La tuberculosis extrapulmonar presenta afectación esquelética en aproximadamente el 10% de los pacientes. De estos, hasta en el 50% presentan afectación en la columna vertebral, también conocida como Mal de Pott. Es una enfermedad crónica y progresiva, secundaria a la diseminación de un foco primario que puede pasar desapercibido, por lo que es importante realizar la anamnesis y la revisión de exploraciones complementarias de forma sistematizada, sobre todo en los pacientes multiconsultadores.