

DIAGNÓSTICO DE ARTRITIS PSORIÁSICA INFANTIL A PARTIR DE LUXACIÓN ATLOAXOIDEA

Álvarez Urda, MJ. Moreno Verdugo, M. Estrada Fernández, G. J. López Puerta, JM.
Hospital Virgen del Rocío. Unidad de Columna



OBJETIVO

Dar a conocer la existencia de un caso de luxación atloaxoidea como forma de debut de Artritis Idiopática Juvenil (AIJ) psoriásica y el tratamiento llevado a cabo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón 9 años de edad derivado desde su hospital de origen para valoración por nuestra parte. Como única sintomatología presenta tortícolis que no se resuelve. No ha sufrido traumatismo previo. No antecedentes personales ni familiares de enfermedades reumatológicas ni autoinmunes.

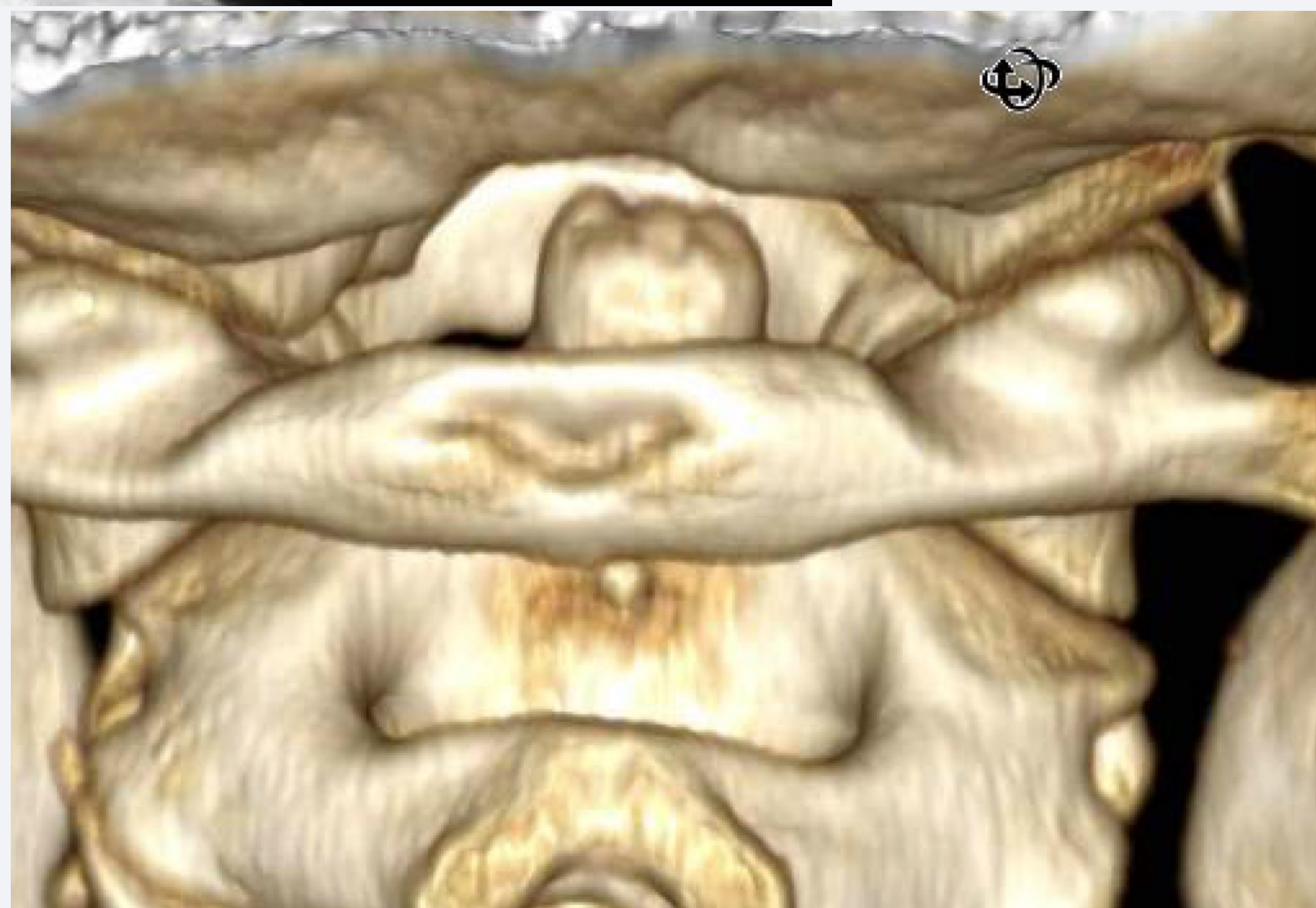
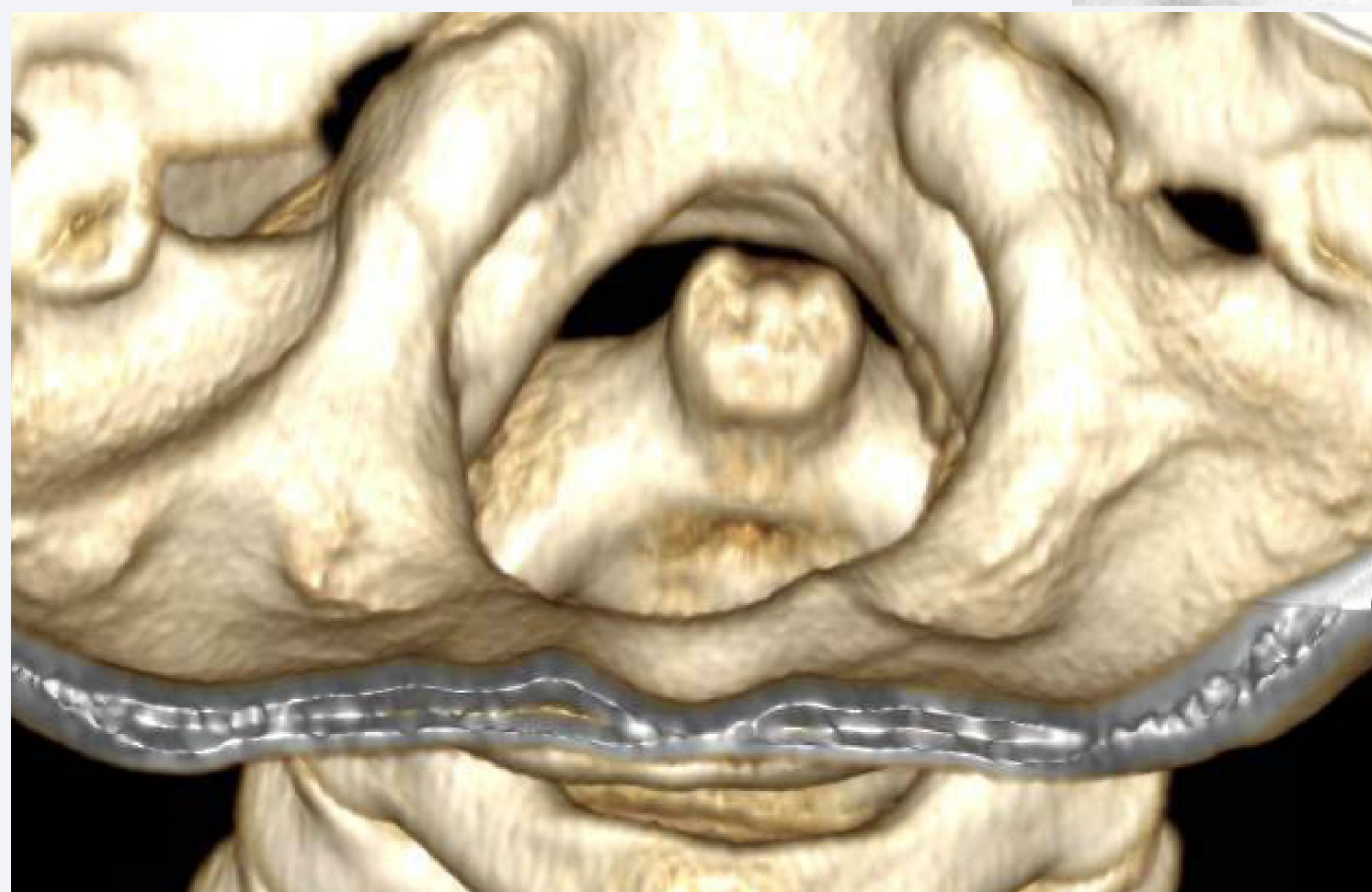
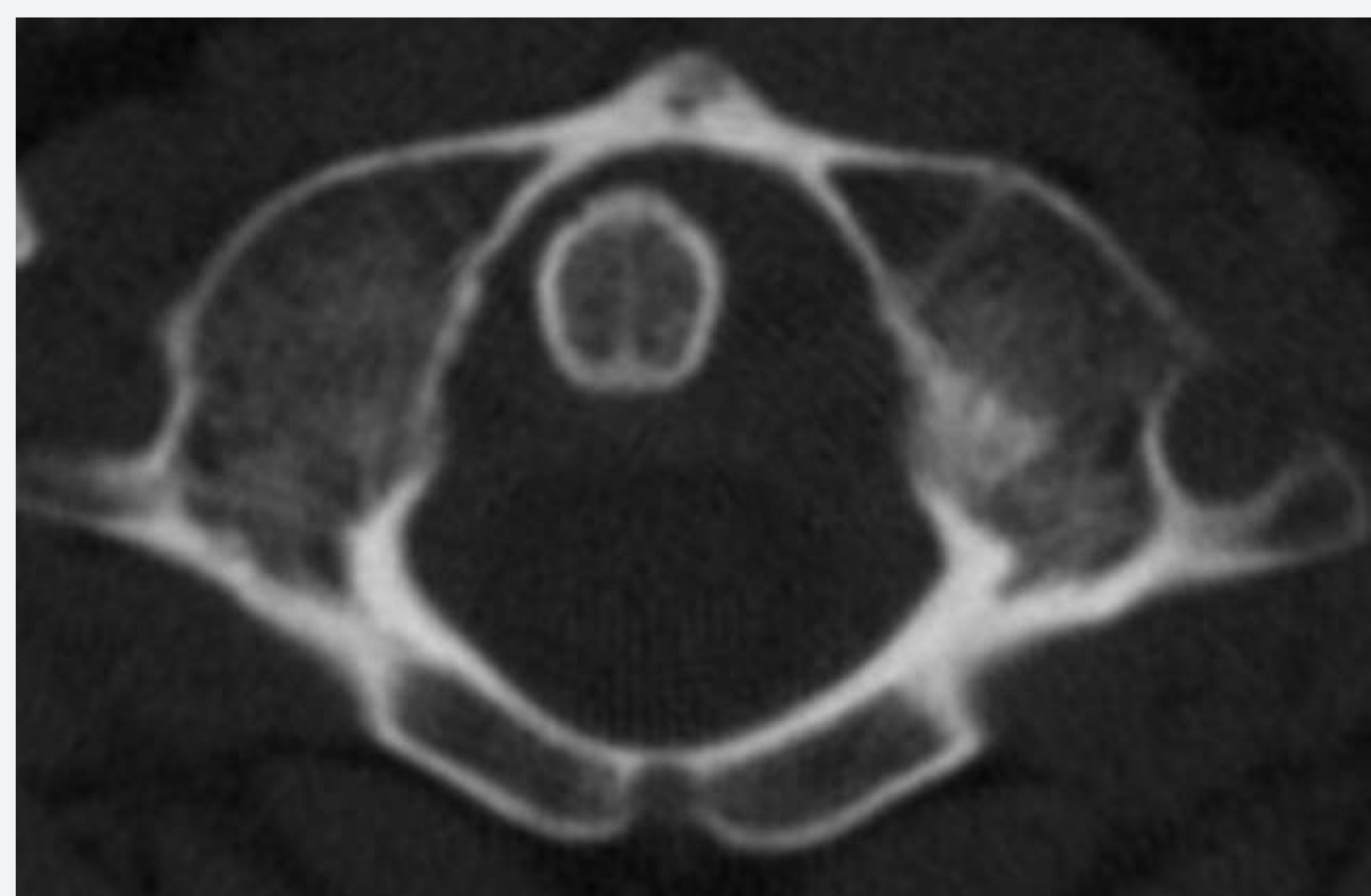
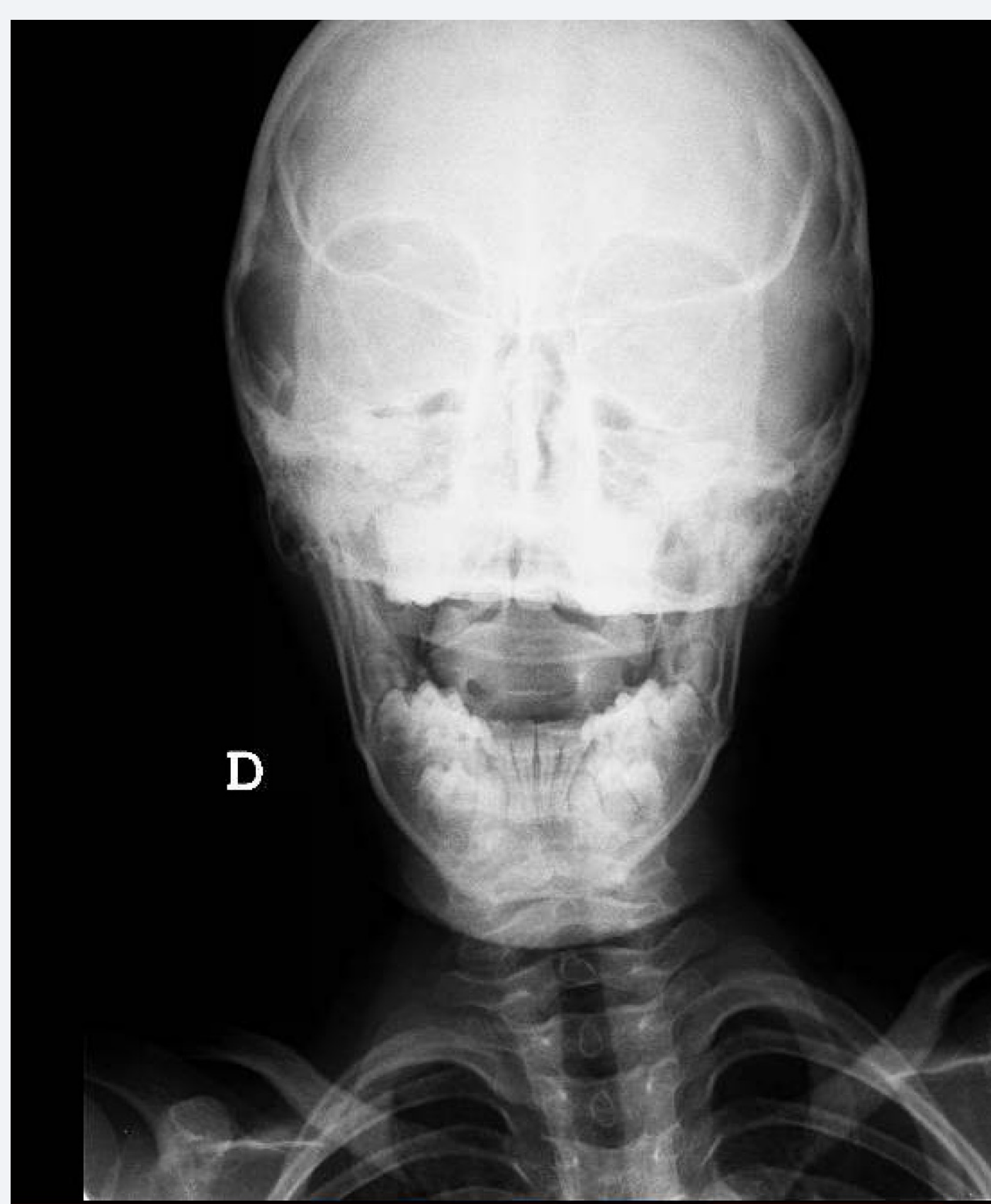
A la exploración física presenta dolor cervical, limitación funcional a la rotación y flexo-extensión. No alteración de reflejos, no clínica mielopática ni otra sintomatología asociada.

Tras la realización de pruebas de imagen es diagnosticado de luxación rotatoria atloaxoidea tipo I.

RESULTADOS

Tratamiento de luxación atloaxoidea mediante halo-tracción cervical y collarín consiguiéndose reducción.

Se reevalúa al paciente y se constata pitting en varias uñas y dactilitis de 3º dedo de mano derecha. Finalmente se establece el diagnóstico de Artritis Idiopática Juvenil.



CONCLUSIONES

La luxación atloaxoidea como debut de Artritis Idiopática Juvenil es algo muy infrecuente, pero debemos tener alto grado de sospecha cuando se nos presente un caso en el que no exista traumatismo previo. Debemos realizar una evaluación exhaustiva del paciente buscando signos y síntomas presentes que apoyen nuestra sospecha diagnóstica.