

Síndrome de Crowned Dens

Crowned Dens Syndrome

Célia Maia Cruz¹, Ana Vigário¹, Lílíana Fonseca², Fabienne Gonçalves¹

Palavras-chave: Calcinose; Cervicalgia; Tomografia Computorizada; Vértebras Cervicais.

Keywords: *Calcinosis; Cervical Vertebrae; Neck Pain; Tomography, X-Ray Computed.*

Um homem de 80 anos, hipertenso, recorreu ao serviço de urgência por cervicalgia de características mecânicas, com cerca de um ano de evolução. Referência a agravamento funcional na última semana com incapacidade na mobilização do pescoço, tendo actualmente a dor um carácter misto. O doente não apresentava alterações visuais ou claudicação da mandíbula e o exame objectivo, excepto pela presença de febre, não tinha alterações. Constatado elevação dos parâmetros inflamatórios com proteína C reactiva (PCR) de 190 mg/dL (< 5 mg/dL) e velocidade de sedimentação (VS) de 93 mm/1^a hora (< 30 mm/1^a hora), alterações estas que se verificaram já estarem presentes dois meses antes em internamento prévio por enfarte isquémico em território da artéria cerebral média direita do qual recuperou sem sequelas. Foram excluídos (com base na ausência de clínica, estudo analítico e exames de imagem) focos infecciosos respiratório, urinário, abdominal, cardíaco e do sistema nervoso central. O doente não apresentava na tomografia computadorizada (TC) toraco-abdomino-pélvica lesões sugestivas de neoplasia e tinha estudo de autoimunidade normal. Foi efectuada TC cervical que excluiu espondilodiscite mas mostrou alterações degenerativas na articulação atlanto-axoideia, com presença de espessamento e calcificações ligamentares entre a odontóide e o arco anterior de C1 (Fig.s 1 e 2). Estes achados são característicos da síndrome de *crowned dens*, uma entidade clínica e radiológica descrita pela primeira vez em 1985 por Bouvet *et al*, caracterizada por depósitos de cristais de cálcio em torno do processo odontóide dando um aspecto de “dente coroado”.¹⁻³ Clinicamente caracteriza-se por cervicalgia, limitação na movimentação do pescoço e marcadores inflamatórios elevados (febre, elevação da velocidade de sedimentação e PCR),



Figura 1: Calcificação curvilínea em torno do processo odontóide.



Figura 2: Depósitos de cálcio em forma de coroa a rodear o processo odontóide.

podendo ainda causar compressão com mielopatia cervical. O diagnóstico diferencial é feito com entidades como a arterite de células gigantes, condições reumáticas inflamatórias e neoplasias.² A administração de anti-inflamatórios não esteróides de forma transitória é geralmente eficaz podendo em alguns casos recorrer-se a corticóide sistémico.⁴ ■

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

¹Serviço de Medicina Interna, Centro Hospitalar do Porto Hospital de Santo António, Porto, Portugal

²Serviço de Endocrinologia, Centro Hospitalar do Porto Hospital de Santo António, Porto, Portugal

<http://revista.spmi.pt> - DOI: 10.24950/rspm/11/2017

Direito à Privacidade e Consentimento Informado: Os autores declaram que nenhum dado que permita a identificação do doente aparece neste artigo.

Protecção de Seres Humanos e Animais: Os autores declaram que não foram realizadas experiências em seres humanos ou animais.

Correspondência: Célia Maia Cruz - celiamaiacruz@gmail.com
Serviço de Medicina Interna, Centro Hospitalar do Porto, Hospital de Santo António, Porto, Portugal
Largo Prof. Abel Salazar 4099-001, Porto Portugal

Recebido: 31/01/2017
Aceite: 26/03/2017

REFERÊNCIAS

1. Tagami S, Inokuchi R, Awaji K, Maehara H, Yamaguchi Y, Nakajima S. Crowned dens syndrome and interspinous ligament inflammation due to calcium pyrophosphate deposition in an elderly man. *Spine J*. 2016;16:e453-4.
2. Oka A, Okazaki K, Takeno A, Kumanomido S, Kusunoki R, Sato S, et al. Crowned Dens Syndrome: Report of Three Cases and a Review of the Literature. *J Emerg Med*. 2015;49:e9-e13.
3. Matsumura M, Hara S. Crowned dens syndrome. *N Engl J Med*. 2012; 367:e34
4. Viana SL, Fernandes JL, De Araújo Coimbra PP, De Mendonça JL, Freitas FM, Viana MA. The "crowned dens" revisited: imaging findings in calcium crystal deposition diseases around the odontoid. *J Neuroimaging*. 2010; 20: 311-23.