

Reumatología clínica en imágenes

## Calcificación del ligamento transversal del atlas: síndrome de Crowned Dens

### Crowned Dens syndrome: calcification of the transverse ligament of the atlas

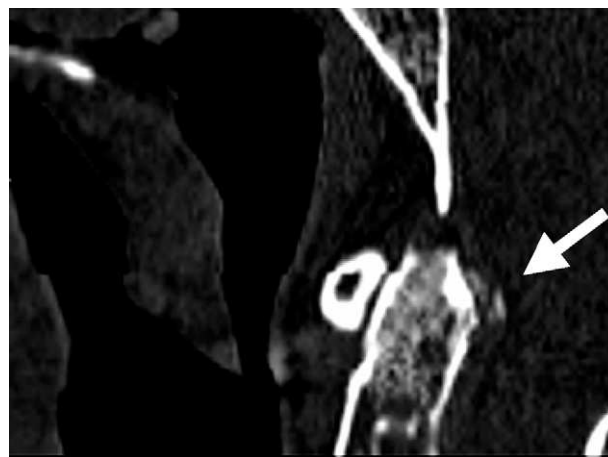
Elena Peñas Martínez<sup>a</sup>, M. José Moreno Martínez<sup>a</sup>, Carlos Marras Fernandez-Cid<sup>a,\*</sup>  
y Begoña Torregrosa Sala<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Reumatología, HUVA Arrixaca, Murcia, España

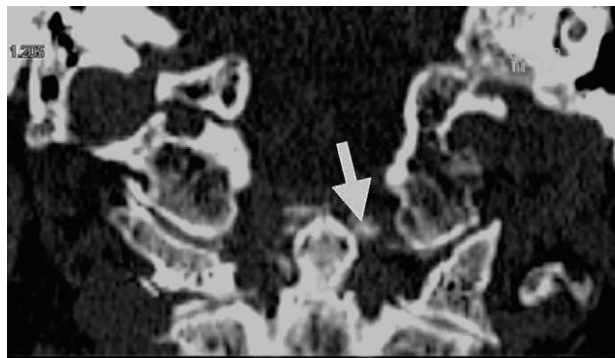
<sup>b</sup> Servicio de Radiología, HUVA Arrixaca, Murcia, España

La afectación del esqueleto axial por condrocalcinosis ha estado asociada a depósitos cálcicos en disco intervertebral, ligamento amarillo, articulaciones facetarias e incluso articulaciones sacroilíacas. La calcificación del ligamento transversal del atlas (figs. 1-3) es una manifestación menos frecuente y se ha denominado síndrome de Crown Dens; constituye un cuadro clínico asintomático en la mayoría de las ocasiones, pero también puede estar asociado con brotes agudos de dolor cervical, rigidez y fiebre con las connotaciones de dificultad diagnóstica añadidas en estos casos.

Presentamos el caso de una mujer de 82 años que consulta por dolor cervical intenso, mal controlado con analgésicos. Como antecedentes de interés destaca la presencia de una fibrilación articular anticoagulada, espondiloartrosis y condrocalcinosis radiológica en rodillas. En la exploración realizada destaca un dolor espontáneo en la región cervical, irradiado a la región occipital y mastoidea, con rigidez y bloqueo doloroso a la movilización del cuello y sin alteraciones neurológicas.



**Figura 2.** TC cervical: calcificación del ligamento transversal odontoideo (corte sagital).



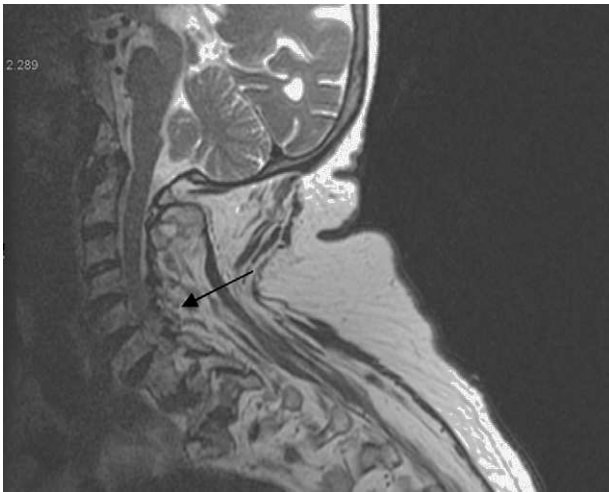
**Figura 1.** TC cervical: calcificación del ligamento transversal odontoideo (corte coronal).



**Figura 3.** TC cervical: calcificación del ligamento transversal odontoideo (corte axial).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cmarras2002@yahoo.es (C. Marras Fernandez-Cid).



**Figura 4.** RM cervical: cambios degenerativos con improntas osteofitarias a nivel de últimos discos con moderada repercusión sobre el saco dural sin imágenes de calcificación en la RM.

En los estudios radiológicos realizados destaca la aparición de una espondiloartrosis cervical y calcificaciones en el ligamento transverso del atlas y ligamentos alares a nivel de la articulación atlo-axoidea (fig. 4).

El síndrome de Crowned Dens fue descrito por primera vez en 1985 por Bouvet et al<sup>1,2</sup>. El diagnóstico se basa en la asociación de un cuadro clínico compatible y unos hallazgos en las pruebas de imagen, fundamentalmente depósitos cálcicos en ligamentos de la articulación atlo-axoidea, visibles en la TC<sup>3,4</sup>.

El conocimiento de esta entidad tiene importancia en determinados casos donde puede resultar difícil realizar el diagnóstico diferencial con infecciones neurológicas, polimialgia reumática, arteritis de células gigantes, etc.

### Bibliografía

1. Constantin A, Bouteiller G. Acute neck pain and fever as the first manifestation of chondrocalcinosis with calcification of the transverse ligament of the atlas. Five case-reports with a literature review. *Rev Rhum Mal Osteoartic Engl Ed.* 1998;65:582-5.
2. Le Goff P, Pennec Y, Schwarzberg C. Acute febrile neck pain simulating a meningeal syndrome, disclosing articular chondrocalcinosis. *Rev Rhum Mal Osteoartic.* 1980;47:507-9.
3. Aouba A, Vuillemin-Bodaghi V, Mutschler C, De Bandt M. Crowned dens syndrome misdiagnosed as polymyalgia reumática, giant cell arteritis, meningitis or spondylitis: an análisis of eight cases. *Rheumatology.* 2004;43:1508-12.
4. Roverano S, Ortiz AC, Ceccato F, Paira SO. Calcification of the transverse ligament of the atlas in chondrocalcinosis. *J Rheumatol.* 2010;16:7-9.