

Open Acces



COSTELLA CERVICAL, TROBALLA CASUAL EN RADIOGRAFIA DE TÒRAX

Bernat de Pablo¹ Jana Ortiz² Cecília Ferrandez¹

¹ Metge. Hospital
Universitari Mutua
Terrassa

² Metge. CAP Vallcarca

**Adreça per a
correspondència:**
Bernat de Pablo

Adreça electrònica:
bernatdepablo@gma
il.com

RESUM

Es presenta el cas d'una pacient de 43 anys a qui es diagnostica una costella cervical bilateral en una radiografia sol·licitada per un altre motiu. La costella cervical és una patologia congènita poc freqüent, consistent en una costella supernumèrica originada a la setena vertebra cervical. En la majoria dels casos es tracta d'una troballa casual i no genera cap simptomatologia. La clínica relacionada més freqüent és el dolor cervical.

RESUMEN

Se presenta el caso de una paciente de 43 años a quien se diagnostica de costilla cervical bilateral en una radiografía solicitada por otro motivo. La costilla cervical es una patología congénita poco frecuente, consistente en una costilla supernumeraria originada en la séptima vértebra cervical. En la mayoría de los casos se trata de un hallazgo casual y no genera ninguna sintomatología. La clínica relacionada más frecuente es la cervicalgia.

ABSTRACT

We present a 43-year-old female diagnosed of bilateral cervical rib in a x-ray performed for another clinical reason. The cervical rib is an uncommon congenital condition, consisting in a supernumerary rib in the seventh cervical vertebrae. In the majority of cases it is a casual finding and the patient refers no symptoms. The most frequent clinical manifestation is cervical pain.

PARAULES CLAU

Radiologia; atenció primària; costella cervical.

INTRODUCCIÓ

Les malformacions òssies a la columna cervical són poc freqüents i en la majoria de casos constitueixen una troballa casual en una radiografia sol·licitada per un altre motiu. Es presenta el cas d'una pacient de 43 anys a la que es diagnostica de forma casual d'una costella cervical bilateral

en realitzar-se una radiografia de tòrax per una contusió costal.

DESCRIPCIÓ DEL CAS

Pacient de 43 anys, sense al·lèrgies medicamentoses, fumadora de 10 cigarretes/dia i sense altres antecedents rellevants que consulta a Urgències d'Atenció Primària per contusió costal. El metge que la visita considera la realització de radiografia de graella costal que no mostra lesions òssies agudes, però que evidencia costella cervical bilateral (esquerre de major mida que dreta) no coneguda fins al moment (Figura 1, cercle blanc)

En reinterrogar a la pacient, aquesta va negar qualsevol clínica que es pogués relacionar amb la costella cervical i al reexplorar no es van trobar signes de compressió vascular o nerviosa. La costella cervical bilateral va ser considerada una troballa casual.

DISCUSSIÓ

La costella cervical és una costella supernumèrica que s'origina a la setena vertebra cervical. Es tracta d'una patologia congènita que afecta el 0,2% de la població¹. En la majoria dels casos es presenta de forma unilateral, encara que en alguns casos pot ser bilateral². És la malformació congènita costal més freqüent i afecta més sovint al gènere femení (2,5:1)¹. En la costella cervical, l'apòfisi transversa de la setena vertebra cervical s'allarga més que l'apòfisi transversa de la primera vertebra dorsal i pot acabar de forma lliure o unida a la primera costella mitjançant bandes fibroses o amb una fusió completa.

La longitud i les característiques de la costella cervical determinaran la possibilitat d'aparició de símptomes: en la majoria dels casos es tracta d'una troballa casual i són asimptomàtiques, però en un 10% dels casos poden presentar símptomes, sent el més freqüent el dolor cervical. També es pot presentar com una massa supraclavicular, sense signes inflamatoris. Excepcionalment, la presència d'una costella cervical pot causar la síndrome de l'opercle tòracic, causant compressió

Figura 1. Radiografia de gàbia costal que no evidencia lesions òssies agudes, però que mostra costella cervical bilateral (cercle blanc) sent l'esquerra de major mida.



del tronc inferior del plexe braquial o de l'artèria subclàvia. La compressió del plexe braquial pot identificar-se per debilitat dels músculs de l'eminència tènar. La compressió de l'artèria subclàvia es pot diagnosticar amb el signe d'Adson, consistent amb la pèrdua de pols radial durant l'abducció i rotació externa de l'espatlla³. El tractament de la síndrome de l'opercle toràcic és conservador inicialment, evitant els moviments que causen la molèstia. En casos severes es pot considerar la resecció de la costella cervical.

Pel que fa al diagnòstic diferencial cal tenir en compte l'edat d'inici de símptomes. En el cas d'un pacient d'edat pediàtrica haurem de considerar a malalties congènites que poden afectar a la columna cervical com ara el torticolis congènita, la síndrome de Klippel-Fiel (fusió de les vèrtebres cervicals) o la fusió atlantooccipital. Pel que fa al diagnòstic diferencial de les masses supraclaviculars s'haurien d'incloure quists i fistules branquials, fibrosi del múscul ECM, patologia tumoral benigna i maligna i adenopaties. En el cas de pacient adult, les possibles causes de cervicàlgia són més àmplies, incloent-hi patologia traumatològica i reumatològica. És poc

freqüent que una massa supraclavicular passi inadvertida fins a l'edat adulta i la seva aparició brusca no es podria atribuir a una costella cervical.

BIBLIOGRAFIA

1. Ballesteros Lara T, Martínez Montes MA, Delgado Sala A. Costilla cervical en el diagnóstico diferencial de una masa supraclavicular. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2014;16:45-8.
2. de Pablo B, Garcia D, Garcia FX. Costilla cervical bilateral. *FMC*. 2016;23:e8.
3. Walden MJ, Adin ME, Visagan R, Viertel VG, Intrapromkul J, Maluf F, et al. Cervical ribs: identification on MRI and clinical relevance. *Clin Imaging*. 2013;37:938-41.