ISSN 1669-9106 MEDICINA (Buenos Aires) 2026: 86: 1366



# SIGNO DE LA CORONA EN TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA: PISTA TOMOGRÁFICA DE ENFERMEDAD POR CRISTALES DE PIROFOSFATO

EMANUEL J. SAAD[1,2], SOLEDAD PEREZ[1,3], ANA C. ÁLVAREZ[1,4], CONSTANZA PIQUERAS[1,2], ANTONELLA CAMPOS GAVOTTI[3]

[1]Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba (IUCBC), [2]Servicio de Clínica Médica, [3]Servicio de Diagnóstico por Imágenes, [4]Servicio de Reumatología, Hospital Privado Universitario de Córdoba, Córdoba Argentina

**E-mail:** emanuelsaad@hotmail.com

Mujer de 81 años con antecedentes de hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca y osteoartritis, consultó por 12 horas de cefalea occipital y rigidez cervical, asociadas a poliartritis (hombros, codos y caderas). Presentaba limitación dolorosa de la movilidad cervical y derrame en hombro. Leucocitos 8000/mm³, VSG 23 mm/h y PCR 3.8 mg/dL. La tomografía cervical en ventana ósea (Fig. 1) evidenció calcificación del ligamento transverso del atlas (Fig. 1A) y depósitos calcificados peri-odontoideos (Fig. 1B), configurando el "signo de la corona". La artrocentesis de hombro mostró líquido inflamatorio (45 000 leucocitos/mm³) con abundantes cristales romboidales "en barra" con birrefringencia positiva débil, compatibles con cristales de pirofosfato cálcico (CPPD), siendo sus cultivos negativos. Se diagnosticó enfermedad por depósito de CPPD con compromiso atlanto-axoideo. Recibió colchicina y corticosteroides con rápida mejoría. Este patrón tomográfico es clave para tener en cuenta en diagnósticos diferenciales alternativos de alto impacto, como meningitis o arteritis de células gigantes. La TC del complejo C1–C2 es el estudio de elección. El síndrome de la corona es una entidad clínico-radiológica definida por la asociación de calcificaciones radiológicas del ligamento cruciforme alrededor del proceso odontoideo junto a dolores agudos periódicos cérvico-occipitales, con fiebre, rigidez de cuello y un síndrome biológico inflamatorio.

**Figura 1** |

