

Imágenes

Vértebra en limbo

J. A. Díaz Peromingo, J. A. Gómez Villalobos*, P. Rial Rama**, C. Amado Alonso**

SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, *SERVICIO DE URGENCIAS Y **SERVICIO DE RADIOLOGÍA.
HOSPITAL DE BARBANZA. RIVEIRA. A CORUÑA.

CASO CLÍNICO

Varón de 57 años de edad que consulta por dolor lumbar bajo de 24 horas de evolución con irradiación a cara posterior de muslo derecho. Se realiza una radiografía lateral de columna lumbar donde se aprecia incidentalmente la presencia de una vértebra en limbo (L1) (Flecha). Al paciente se le realizó posteriormente un tomografía computadorizada lumbar que evidenció la presencia de una mínima hernia posterior derecha no susceptible de cirugía.

COMENTARIO

La vértebra en limbo se origina en la infancia y se produce por un desplazamiento del disco intervertebral que condiciona la separación de material distal en el esqueleto inmaduro con lo que queda aislado un segmento pequeño del anillo vertebral. Se crea pues un centro de osificación secundario¹. La localización más frecuente de la vértebra en limbo es la región lumbar seguida de la cervical². Este defecto suele observarse en el margen súpero-anterior cuando se trata de una vértebra lumbar y en el margen ántero-inferior si es una vértebra cervical¹. Esta anomalía puede ser confundida con una fractu-

ra³, infección o un tumor resultando en la realización de procedimientos invasivos innecesarios. Se ha postulado que la vértebra en limbo representa una secuela de una injuria remota del esqueleto inmaduro. Radiológicamente se encuadra dentro de los llamados fenómenos de vacío que se han asociado con acúmulo de gas, principalmente nitrógeno, que puede ocurrir dentro del disco intervertebral y es indicador de alteraciones como la osteocondrosis, la espondilitis deformante, los nódulos de Schmorl¹ y la vertebra en limbo^{4,5}. Esta alteración esquelética no produce síntomas y no necesita tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Mupparapu M, Vuppapathi A, Mozzaffari E. Radiographic diagnosis of limbus vertebra on a lateral cephalometric film: report of a case. *Dermatol maxillofac Radiol* 2002;31:328-30.
- 2- Goldman AB, Ghelman B, Doherty J. Posterior limbus vertebrae: a cause of radiating pain in adolescents and young adults. *Skeletal Radiol* 1990; 19:501-7.
- 3- McCarron RF. A case of mistaken identity, limbus annulare mimics fracture. *Orthop Rev* 1987;16:173-5.
- 4- Balkissoon AR. Radiologic interpretation of vacuum phenomena. *Crit Rev Diagn Imaging* 1996;37:435-60.
- 5- Henales V, Hervas JA, López P, Martínez JM, Ramos R, Herrera M. Intervertebral disc herniations (limbus vertebrae) in pediatric patients: report of 15 cases. *Pediatr Radiol* 1993;23:608-10.

Correspondencia: José Antonio Díaz Peromingo.
C/ República Argentina 2, 3ªA.
15702 Santiago de Compostela.
E-mail: jadiazperomingo@mundo-r.com

Fecha de recepción: 20-1-2004
Fecha de aceptación: 10-2-2004

