Neurocirugia. 2023;34(Supl 1):SS88

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-046 - HIPEROSTOSIS ESQUELÉTICA DIFUSA IDIOPÁTICA CON FORMACIÓN OSTEOFITARIA CERVICAL ANTERIOR: A PROPÓSITO DE UN CASO

A. Blázquez González, C.T. Amilburu Sáenz, A. Fernández García, D. Jiménez Zapata, P. Jiménez Arribas y C.A. Rodríguez Arias

Hospital Clínico Universitario, Valladolid, España.

Resumen

Introducción: La hiperostosis esquelética difusa idiopática (DISH), anteriormente conocida como enfermedad de Forestier, produce la osificación de los ligamentos espinales y formación de puentes óseos sin cambios degenerativos, traumáticos o infecciosos. Epidemiológicamente afecta fundamentalmente a varones de raza caucásica, con un pico de incidencia a los 60 años, y generalmente cursa de forma asintomática. En un 78% de los casos afecta a la columna cervical, donde se crean osteofitos cervicales anteriores que muy raramente provocan disfagia como clínica característica (un 6% de los casos).

Caso clínico: Paciente de 78 años en seguimiento por Otorrinolaringología por presentar disfagia grave a sólidos desde hace 1 año que le impide una correcta alimentación por vía oral (únicamente tolera dieta blanda). En el estudio de imagen mediante TC cervical se objetiva marcada formación osteofitaria anterior con importante proliferación ósea en el ligamento longitudinal anterior desde C2-C6. La osificación impronta sobre el esófago, con importante estenosis. Se llevó a cabo intervención quirúrgica programada mediante abordaje cervical anterolateral y corpectomía parcial desde el borde inferior de C2 hasta C6, objetivando un correcto alisado de la superficie ósea y adecuada descompresión de la vía digestiva. El paciente presentó buena evolución posquirúrgica, iniciando tolerancia oral progresiva sin incidencias y mejorando significativamente su calidad de vida.

Discusión: Inicialmente esta patología suele manejarse de forma conservadora mediante modificaciones dietéticas, cambios posturales para facilitar la deglución e incluso terapia antiinflamatoria o corticoidea. Sin embargo, en los casos en los que la clínica persiste o empeora, la corpectomía parcial cervical con evacuación de las formaciones osteofitarias anteriores es una excelente opción de tratamiento, consiguiendo mejorías significativas en la calidad de vida de los pacientes mediante un abordaje rápido y utilizado frecuentemente en Neurocirugía.

1130-1473/© 2023 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.