

DOCTORA ME DUELE EL CUELLO Y TENGO VÓMITOS

Quesada Costilla, María Elena ¹; Jiménez González, Joaquín ²; Vivancos Ureña, Pedro ³; García García, María ¹; Navas Pleguezuelos, Mercedes ⁴; Olmedo Jiménez, María del Mar ¹.

¹Médico de familia Centro de Salud Lorca sur; ²FEA Urgencias Hospital Rafael Méndez Lorca; ³MIR Medicina Familiar y comunitaria Centro de Salud Lorca Sur; ⁴Médico de familia Centro de Salud Puerto Lumbreras.

INTRODUCCIÓN

En la enfermedad de Forestier o hiperostosis esquelética idiopática difusa se produce una calcificación del ligamento longitudinal común anterior. Lo más común cuando afecta a la columna cervical es la disfagia y menos frecuente la disnea, por la compresión extrínseca del esófago y tráquea.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente de 44 años que consulta por dolor a nivel cervical sin irradiación a miembros superiores con episodios de mareo inespecífico que limitan las actividades de su vida diaria. Desde hace dos meses a esta sintomatología se asocian vómitos que no mejoran con medicación. Valorado por Digestivo que no ve patología por su parte. A la exploración presenta limitación severa a la rotación cervical. Radiografía cervical informada como espondilosis severa y gran bloque anterior que ocasiona compresión de la vía aérea y digestiva. Resonancia magnética nuclear informada como grandes osteofitos anteriores, pinzamientos con hernias discales C3-C4. Radiografía lumbar informada como espondiloartrosis severa con osteofitos groseros. Resto de radiografías sin hallazgos significativos. Actualmente está pendiente valoración de Neurocirugía y en tratamiento con antiinflamatorios y analgésicos.

ESTRATEGIA CLÍNICA

La enfermedad de Forestier no es un trastorno infrecuente en poblaciones con enfermedades reumatológicas, pero es raro que éstos presenten síntomas que precisen la valoración por un neurocirujano. La mayoría de los casos son asintomáticos. A veces es conveniente realizar estudio tomográfico de columna para descartar otras patologías (tumor óseo, degeneración discal, osteoartropatía hipertrófica, entre otras). Se recomienda actitud conservadora para la mayor parte de los casos, con toma de antiinflamatorios y cambios dietéticos.

PALABRAS CLAVE

Forestier. Hiperostosis esquelética idiopática difusa.

BIBLIOGRAFÍA

-Nascimento FA, Gatto LA, Lages RO, Neto HM, Demartini Z, Koppe GL. Diffuse idiopathic skeletal hyperostosis: A review. Surg Neurol Int. 2014 Apr 16;5(Suppl 3):S122-5

-Alcázar L, Jerez P, Gómez-Angulo JC, Tamarit M, Navarro R, Ortega JM, et al. Enfermedad de Forestier-Rotes-Querol. Osificación del ligamento longitudinal cervical anterior como causa de disfagia. Neurocirugía. 2008;19:350–5