

PACIENTE CON CERVICALGIA Y ENFERMEDAD DE FORESTIER-ROTÉS-QUEROL

¹Ocaña Padilla A, ¹Nebot Molina E, ¹Valentín Moya E, ¹Sierra Luján RM, ¹Rama Martínez RM, ² Bonich Juan R

¹ EAP Ocata-El Masnou, ² EAP Vic-1 Nord

75

Paciente varón de 65 años de edad.

Antecedentes Patológicos:

Obesidad, Diabetes Mellitus en tratamiento con antidiabéticos orales, HTA en tratamiento con hidroclorotiazida.

Motivo de Consulta:

Consulta por rigidez de cuello con cervicalgia de larga evolución. Niega presentar disfagia, disfonía u otra clínica.

Exploración física:

Limitación de la extensión de la columna cervical y limitación en la rotación de la columna lumbar.

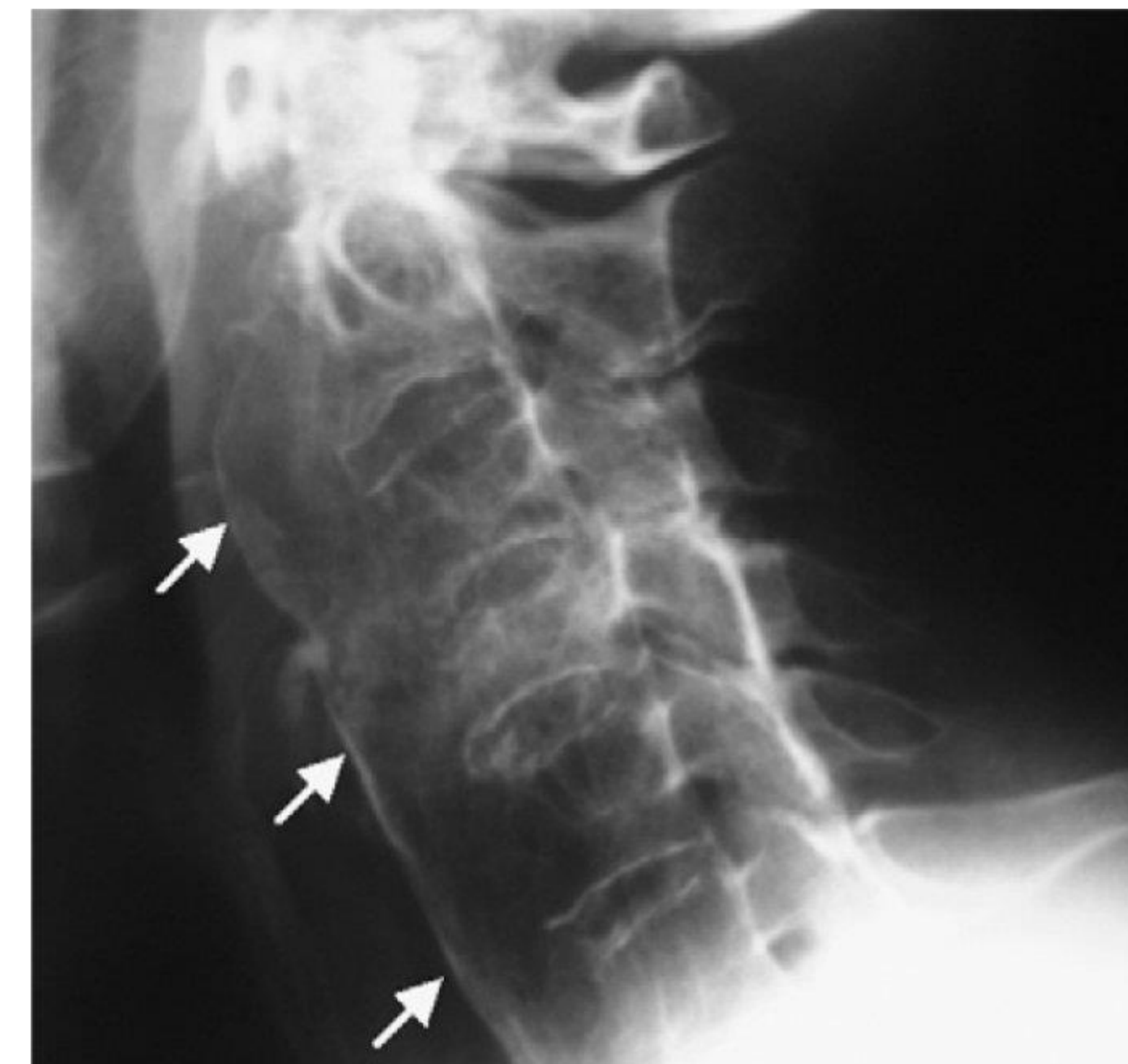
Exploraciones Complementarias:

- RX de columna cervical: calcificación del ligamento longitudinal anterior, con preservación del espacio discal intervertebral.
- RX de columna dorsal y lumbo-sacra: hallazgos similares a los de columna cervical

Diagnóstico y Tratamiento:

Se realizó diagnóstico de *Enfermedad de Forestier-Rotés-Querol*.

Se trató con ejercicios para la columna.



La enfermedad de Forestier se caracteriza por una calcificación y osificación de diferentes estructuras articulares (ligamentos, tendones y cápsulas articulares) y es habitual la afectación del ligamento longitudinal vertebral anterior. Su etiología es desconocida.

Es más frecuente en sexo masculino a partir de la sexta década y hay más incidencia en diabéticos.

Como complicaciones pueden presentar compresión medular por osificación del ligamento longitudinal posterior; disfagia, disfonía y disnea (por compresión mecánica del esófago y tráquea).

Es necesario hacer el diagnóstico diferencial con Espondiloartrosis o la Espondilitis anquilosante.

La prueba básica para el diagnóstico es la Radiografía.

El pronóstico de la enfermedad es bueno, los pacientes suelen estar asintomáticos y como mucho pueden requerir analgésicos o antiinflamatorios, a excepción de las raras complicaciones en las que suele necesitar cirugía.

- Mazières B. **Diffuse idiopathic skeletal hyperostosis (Forestier-Rotés-Querol disease) what's new?** *Joint Bone Spine*. 2013 Oct;80(5):466-70.
- Alcázar J, Jerez P, Gómez-Angulo JC, Tamarit M, Navarro R, Ortega JM, et al. **Enfermedad de Forestier-Rotés-Querol. Osificación del ligamento longitudinal cervical anterior como causa de disfagia:** *Neurocirugía*.2008;19:350-5.