

Tratamiento de la disfagia secundaria a la afectación cervical en la enfermedad de Forrester mediante abordaje anterior y resección osteofitaria

Daniel Garríguez Pérez, Rafael Luque Pérez, Daniel Oñate Martínez –Olascoaga, Jose Luis Pérez González, Ignacio Domínguez Esteban

Unidad de Columna
Hospital Clínico San Carlos

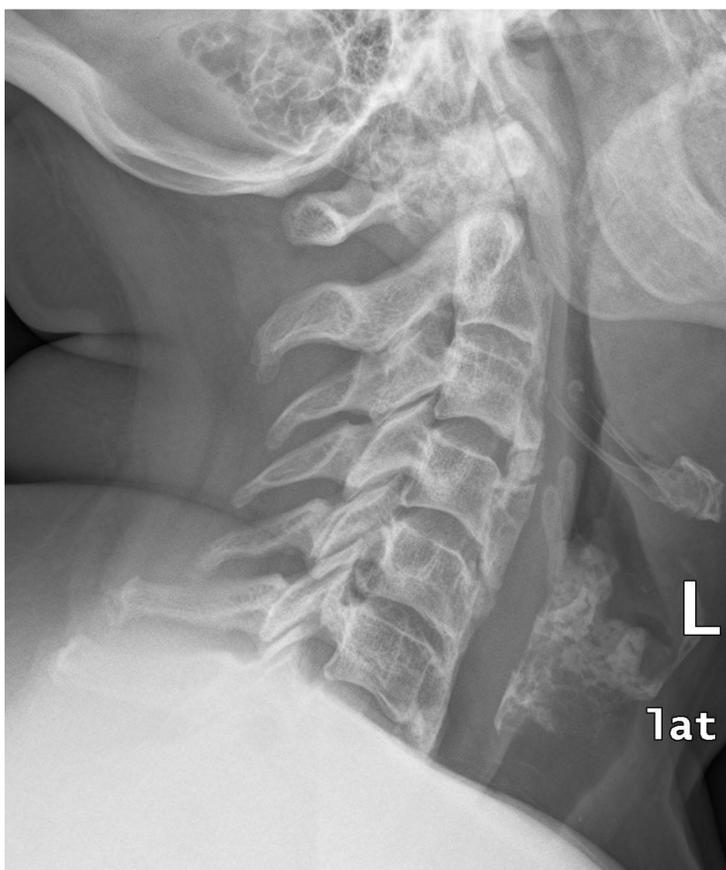
Introducción

La enfermedad de Forrester (hiperostosis esquelética idiopática) afecta a los ligamentos de la cara anterolateral de los cuerpos vertebrales, produciendo proliferaciones osteofitarias que pueden ocasionar clínica compresiva en las estructuras adyacentes (como disfagia mecánica extrínseca en el caso de la afectación cervical)

Caso clínico

Mujer de 65 años diagnosticada de enfermedad de Forrester con afectación de la columna cervical, cuyo síntoma principal era la disfagia. Se intervino mediante abordaje anterior de Smith-Robinson, con incisión en el lado izquierdo, realizándose una resección de la pared osteofitaria anterior con fresa de alta velocidad y gubia.

La estancia intrahospitalaria fue de 2 días tras la cirugía y cursó sin complicaciones. La disfagia cesó desde el postoperatorio inmediato, tanto para alimentos líquidos como para sólidos. Tras 2 años de seguimiento, no se registraron complicaciones de la herida ni alteraciones neurológicas, ni tampoco recidiva de la disfagia.



Conclusión

La resección de la proliferación osteofitaria cervical en pacientes con enfermedad de Forrester es una técnica segura y efectiva para aliviar los síntomas de disfagia de forma definitiva, sin recidivas ni complicaciones postoperatorias a medio plazo.