Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):249

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0204 - FRACTURA PATOLÓGICA DE C2 COMO DEBUT DE DISPLASIA FIBROSA MONOSTÓTICA. A PROPÓSITO DE UN CASO

C. Doval Rosa, F.J. Dorado Capote, Á. Toledano Delgado y J. Solivera Vela

Servicio de Neurocirugía y Neurofisiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Objetivos: Presentar un caso de displasia fibrosa de rara localización, así como el manejo quirúrgico de la lesión.

Métodos: La displasia fibrosa es una lesión ósea benigna poco frecuente caracterizada por la sustitución del tejido óseo trabecular por otro osteofibroso, distorsionando la arquitectura del hueso que conlleva una importante debilidad estructural. Se localiza con mayor frecuencia en huesos largos y costillas. Presentamos un varón de 25 años con historia clínica de cervicalgia de un mes de evolución de intensidad creciente sin clínica neurológica asociada; no presentando antecedente traumático ni de otra índole. Se realizó TC cervical donde se objetiva fractura patológica tipo 2 de C2 observándose el hueso de carácter heterogéneo. En la RM de raquis cervical se apreciaba sustitución de médula ósea y captación de contraste a dicho nivel. Se completó estudio con PET-TC, observándose adicionalmente aumento difuso del metabolismo en anillo de Waldeyer de probable origen tumoral o inflamatorio. Se descartó etiología infecciosa o autoinmune y tras realización de gammagrafía se propuso como diagnóstico clínico-radiológico displasia fibrosa monostótica.

Resultados: Se realizó una biopsia de la amígdala palatina con el objetivo de descartar un origen neoplásico de la lesión; con resultado negativo para malignidad. Se propuso cirugía como tratamiento definitivo, optando por un abordaje posterior con artrodesis C1-C3-C4 y biopsia de la apófisis articular de C2. El diagnóstico histopatológico definitivo fue displasia fibrosa. Durante un seguimiento postquirúrgico de 2 años la sintomatología del paciente mejoró, y en los sucesivos controles radiológicos se objetiva consolidación progresiva de la fractura.

Conclusiones: La displasia fibrosa es una patología que afecta fundamentalmente a huesos largos y el compromiso de la columna cervical es inusual y, por tanto, existen pocos casos recogidos en la literatura. Del mismo modo, el compromiso de columna vertebral se asocia, con más frecuencia, a la variedad poliostótica, siendo la forma monostótica infrecuente.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.