



Acta Medica Colombiana

ISSN: 0120-2448

Asociacion Colombiana de Medicina Interna;;

Chavarriaga-Restrepo, Andrés; Mesa-Navas, Miguel Antonio
Osteoartropatía hipertrófica idiopática
Acta Medica Colombiana, vol. 43, núm. 4, 2018, Octubre-Diciembre, p. 234
Asociacion Colombiana de Medicina Interna;;

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=163159058012>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org
UAEM

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Osteoartropatía hipertrófica idiopática

Idiopathic hypertrophic osteoarthropathy

ANDRÉS CHAVARRIAGA-RESTREPO, MIGUEL ANTONIO MESA-NAVAS • MEDELLÍN (COLOMBIA)



Figura 1. Radiografía de tórax AP nótese la calcificación únicamente en el lado derecho típica del DISH.

La osteoartropatía esquelética hipertrófica idiopática difusa (conocida como DISH por sus siglas en inglés) es una entidad no inflamatoria, donde su principal manifestación es la calcificación de los ligamentos espinales (1). Radiográficamente es patognomónico la presencia de una calcificación lineal en columna torácica de al menos cuatro cuerpos vertebrales contiguos en forma de cera derretida (2). Si bien puede confundirse radiográficamente con las espondiloartritis, la presencia en la placa lateral de un espacio radiolúcido entre la vértebra y la calcificación (por la ausencia de calcificación de las fibras de sharpey) y en la anteroposterior la ausencia de afección en el lado izquierdo (por el efecto pulsátil de la aorta) ayudan a diferenciarlos de esta enfermedad. Si bien



Figura 2. Radiografía lateral de tórax nótese las calcificaciones anteriores burdas en columna con un discreto espacio radiolucido entre éstas y los cuerpos vertebrales.

no tiene asociación con enfermedades reumatólogicas si puede asociarse a diabetes mellitus u otras enfermedades metabólicas (3).

Referencias bibliográficas

1. Mader R, Verlaan J-J, Buskila D. Diffuse idiopathic skeletal hyperostosis: clinical features and pathogenic mechanisms. *Nat Rev Rheumatol*. 2013 Dec;9(12):741–50.
2. Olivieri I, D'Angelo S, Palazzi C, Padula A, Mader R, Khan MA. Diffuse idiopathic skeletal hyperostosis: differentiation from ankylosing spondylitis. *Curr Rheumatol Rep*. 2009 Oct;11(5):321–8.
3. Sarzi-Puttini P, Atzeni F. New developments in our understanding of DISH (diffuse idiopathic skeletal hyperostosis). *Curr Opin Rheumatol*. 2004 May;16(3):287–92.

Dr. Andrés Chavarriaga-Restrepo: Residente de Medicina Interna, Universidad Pontificia Bolivariana; Dr. Miguel Antonio Mesa-Navas: Reumatólogo Clínica Bolivariana, Docente Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín (Colombia).

Correspondencia. Dr. Andrés Chavarriaga-Restrepo. Medellín (Colombia).

E-mail: andresch_1@hotmail.com

Recibido: 12/II/2017 Aceptado: 22/X/2018