



Radiología



0 - Más allá del absceso retrofaríngeo: tendinopatía retrofaríngea aguda calcificante ¿realidad o ficción?

R. Seijo Rodríguez, M. Fernández Blanco, A.M. Afonso Centeno, S. Barreiro Villalustre, V. Taboada Rodríguez y J.M.I. Vieito Fuentes

Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo, España.

Resumen

Objetivo docente: Describimos e ilustramos las características de esta rara entidad, desconocida para muchos radiólogos, para su adecuado reconocimiento en pacientes con sintomatología y exploración física superponible a otras patologías de mayor transcendencia, favoreciendo así su adecuado manejo clínico.

Revisión del tema: La tendinopatía retrofaríngea es una rara entidad, probablemente infradiagnosticada, de curso benigno y autolimitado, debida a una respuesta inflamatoria al depósito de cristales de hidroxapatita en las fibras oblicuas superiores del músculo largo del cuello. De localización en el espacio retrofaríngeo, puede debutar con clínica de disfagia y cervicalgia aguda/subaguda, rigidez de nuca y odinofagia. Algunos pacientes pueden presentar fiebre, aumento de la VSG y, ocasionalmente, leucocitosis. El absceso retrofaríngeo-celulitis será su principal diagnóstico diferencial dada su semejanza en la clínica y exploración física. Radiológicamente se manifiesta con depósitos cálcicos y edematización de los tejidos blandos retrofaríngeos mostrando un engrosamiento de los mismos, resultado de la inflamación del músculo largo del cuello. La TC, prueba de imagen fundamental, permite detectar sus dos principales características, el edema prevertebral y las posibles calcificaciones del tendón, excluyendo otros posibles procesos. La RM detecta los cambios inflamatorios que afectan al músculo largo del cuello pero es de escasa utilidad en la demostración de calcificaciones del tendón.

Conclusiones: El conocimiento de su existencia y el reconocimiento de sus características radiológicas es fundamental para evitar procedimientos diagnósticos y terapéuticos innecesarios y en ocasiones muy invasivos ya que ofrece una sintomatología y exploración similar con otros diagnósticos de mayor transcendencia.