



Radiología



0 - MANIFESTACIONES EN RM DE LAS ESPONDILOARTROPATÍAS

S. Higuero Hernando¹, M.Á. Martín Pérez¹, A. Ginés Santiago², B. Prieto Hernández¹, R.D. Tabernero Rico¹ y J. Marín Balbín¹

¹Complejo Asistencial de Zamora, Zamora, España. ²Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo docente: Definir las diferentes manifestaciones radiológicas que podemos encontrar en los pacientes con espondiloartropatías en RM.

Revisión del tema: Las espondiloartropatías o espondiloartritis (EspA) constituyen un conjunto de enfermedades reumáticas inflamatorias crónicas con un amplio espectro clínico que afectan primariamente al esqueleto axial y a las entesis. Incluyen: espondilitis anquilopoyética (EA), artritis reactiva, artritis psoriásica, artritis asociadas a enfermedad inflamatoria intestinal, algunas formas de artritis crónica juvenil y artritis indiferenciadas, siendo la EA la forma más típica y prevalente. Todas ellas comparten manifestaciones clínicas, patogénicas, radiológicas, epidemiológicas y de respuesta terapéutica así como una asociación al antígeno HLA-B27. La sacroileítis es la forma clásica de presentación, así la radiografía simple de las articulaciones sacroilíacas (SI) ha sido fundamental para su diagnóstico. Sin embargo, dado que los signos visualizados traducen cambios estructurales y estos se producen tardíamente, el diagnóstico se puede retrasar entre 6 y 8 años. En este sentido, la RM ha surgido como una herramienta fundamental en el diagnóstico precoz de las EspA, no solo en la identificación de sacroileítis, también de otras lesiones precoces como las lesiones de Romanus y las de Anderson. Los criterios ASAS para el diagnóstico de EspA axiales incorporan la RM para diagnosticar sacroileítis y clasifican las lesiones encontradas en dos grupos: lesiones inflamatorias activas y lesiones estructurales.

Conclusiones: Las EspA suponen una elevada carga sociosanitaria dado que la edad media a la que aparecen es baja. El diagnóstico precoz permite un inicio temprano del tratamiento y así mantener al paciente con buena capacidad funcional y calidad de vida.