



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO061 - EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LA RADIOSINOVIOERTESIS COMO TRATAMIENTO EN LAS ARTROPATÍAS AVANZADAS REFRACTARIAS

Claudia Gamazo Laherrán¹, Francisco Sebastián Palacid¹, Noelia Álvarez Mena¹, Marta Gallego Verdejo², María García Aragón¹, Rosanna Zambrano Infantino¹, Borja Toribio Calvo², Israel Sánchez Lite² y Ricardo Ruano Pérez¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España. ²Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la efectividad de la radiosinoviortesis en pacientes con artropatías avanzadas refractarias a otros tratamientos.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 25 pacientes (13 hombres, edad media:60,5 años) tratados con radiosinoviortesis en nuestro centro, entre septiembre 2019-diciembre 2023, con afecciones articulares incluyendo monoartritis crónica, artritis psoriásica, artritis reumatoide, derrames recurrentes tras implante de prótesis y sinovitis crónica por hemartrosis recurrente en hemofilia. Se evaluó la localización de la articulación tratada y la efectividad de la radiosinoviortesis a los 4 meses postratamiento. Dicha efectividad se valoró a tres niveles: clínico, funcional y radiológico. Cada paciente fue evaluado antes y después del tratamiento mediante una escala visual analógica de dolor (EVA) que va de 0 (sin dolor) a 10 (dolor máximo), una escala de funcionalidad en función de la articulación, así como una ecografía para evaluar derrame articular, engrosamiento sinovial e hiperemia. Para estudiar si las mejorías clínicas y funcionales tienen relevancia estadística, se realizó el test de Wilcoxon.

Resultados: Hasta el 60% (15/25) de las articulaciones tratadas fueron de rodillas. El resto de las localizaciones eran 3 hombros, 3 codos, 2 tobillos, 1 interfalángica y 1 muñeca. La puntuación media de la EVA disminuyó de 6,96 antes de la radiosinoviortesis a 3,35. Los pacientes mostraron una mejora en la escala funcional del 20% con respecto a su movilidad inicial (de 38 a 58%). Existió mejoría clínica y funcional estadísticamente significativa tras la radiosinoviortesis ($p < 0,05$). Casi el 60% mostraron una mejoría radiológica comparando la ecografía antes y después. El 54,5% de los pacientes con derrame articular presentaron una disminución de su cuantía. El 86% de los pacientes con hiperemia mostraron su resolución. El engrosamiento sinovial respondió favorablemente en el 21%.

Conclusiones: La radiosinoviortesis es un tratamiento efectivo en pacientes con patología crónica o resistente de la membrana sinovial, en los que las primeras líneas de tratamiento no han sido efectivas. Esta terapia aporta mejoras significativas a nivel clínico y funcional, con una reducción de los signos de sinovitis ecográfica en algunos pacientes.