



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO058 - RESULTADOS A CORTO Y LARGO PLAZO DE LA SINOVIOERTESIS RADIOISOTÓPICA EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTRITIS CRÓNICA REFRACTARIA O RECIDIVANTE

José Luis Villa Palacios^{1,2}, Eva M^a Triviño Ibáñez^{1,2}, Daniel José Rivas Navas^{1,2}, Adrián Piñeiro Donis^{1,2} y Carlos Ramos Font^{1,2}

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España. ²Instituto de Investigación Biosanitaria ibs, GRANADA, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar los resultados del tratamiento mediante sinoviortesis radioisotópica (RSO) en pacientes con sinovitis crónica refractaria a la primera línea terapéutica.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo que incluyó todas las RSO realizadas en nuestro Servicio, entre septiembre de 2014 y 2023, en pacientes con mono/oligoartritis crónica inflamatoria de grandes y/o mediano tamaño refractarias al tratamiento de primera línea y con ausencia o mínima destrucción de cartílago o hueso. Se evaluó el dolor, movilidad/funcionalidad articular y calidad de vida a los 2, 6 y 12 meses.

Resultados: Se incluyeron 35 pacientes (edad: $51,06 \pm 14,15$, 57,1% hombres) a los que se les realizó 41 procedimientos terapéuticos (dosis: $176,49 \pm 35,2$ MBq). La patología de base más frecuente fue la autoinmune (51,4%) seguida de la proliferativa (17,1%). El 34,3% recibieron tratamiento local previo. El 91,4% presentaban dolor local y un 94,3% limitación de la movilidad. El 54,3% de los pacientes tenían afectación multifocal. La localización más frecuente fue la rodilla (91,2%) y lado izquierdo (62,9%). A 2 meses, el 80% presentaron una mejoría del dolor, un 65,7% mejoría de la movilidad articular y 60% mejoró la calidad de vida. A 6 meses, el 45,7% de los pacientes redujo el tratamiento analgésico y un 68,6% mejoró la dinámica articular. A 12 meses, el 48,6% presentó una recaída de la sintomatología, realizándose retratamiento en el 17,1%. La probabilidad de recaída fue del 27%, 38% y 45% a los 3, 6 y 12 meses, respectivamente. El único factor que se asoció significativamente con la probabilidad de recaída fue sexo masculino (HR: 3,87, $p = 0,049$). Un paciente mostró una complicación aguda y ninguno presentó complicaciones crónicas relacionadas con la RSO.

Conclusiones: La RSO es un tratamiento eficaz y seguro en pacientes con sinovitis inflamatoria crónica refractaria a una primera línea de tratamiento.