

# ESPONDILITIS ANQUILOSANTE UN RETO DIAGNÓSTICO

Murachelli M. Florencia, Alconcher Julieta, Matteoda Maximiliano, De Lazzer Melisa, Avila J. Matías, Yarke Carlos.

**SIN CONFLICTO DE INTERÉS**

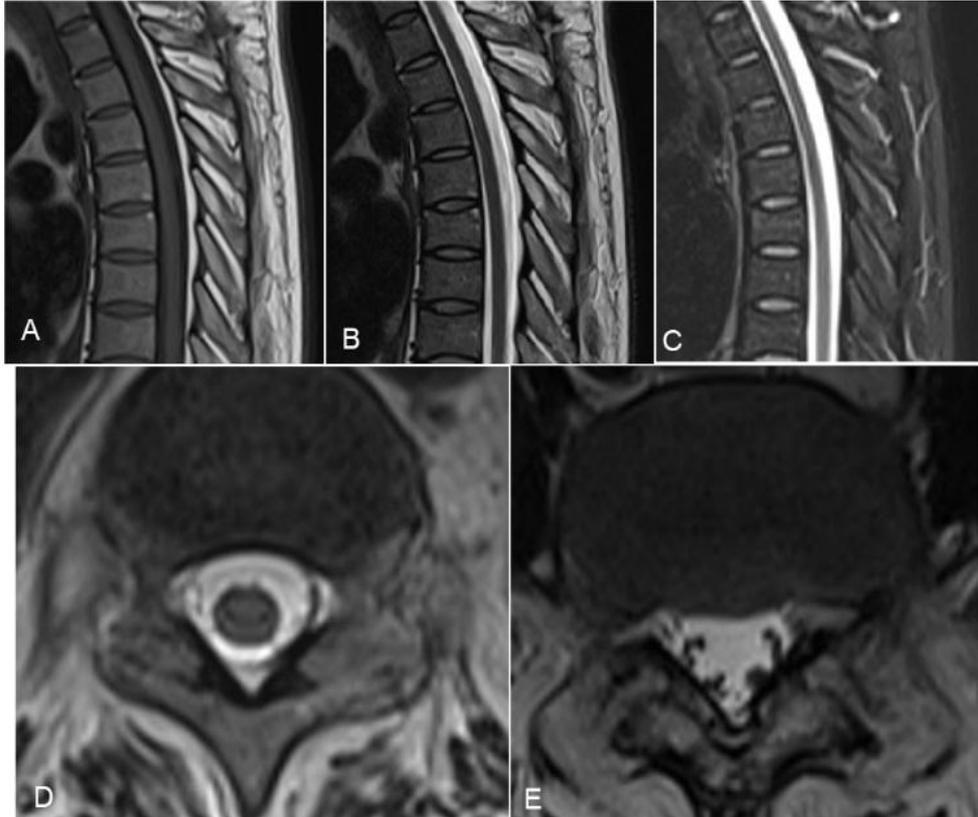
Autor responsable: Murachelli M. Florencia. Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina.  
mf.murachelli@outlook.com.ar

## **Presentación del caso**

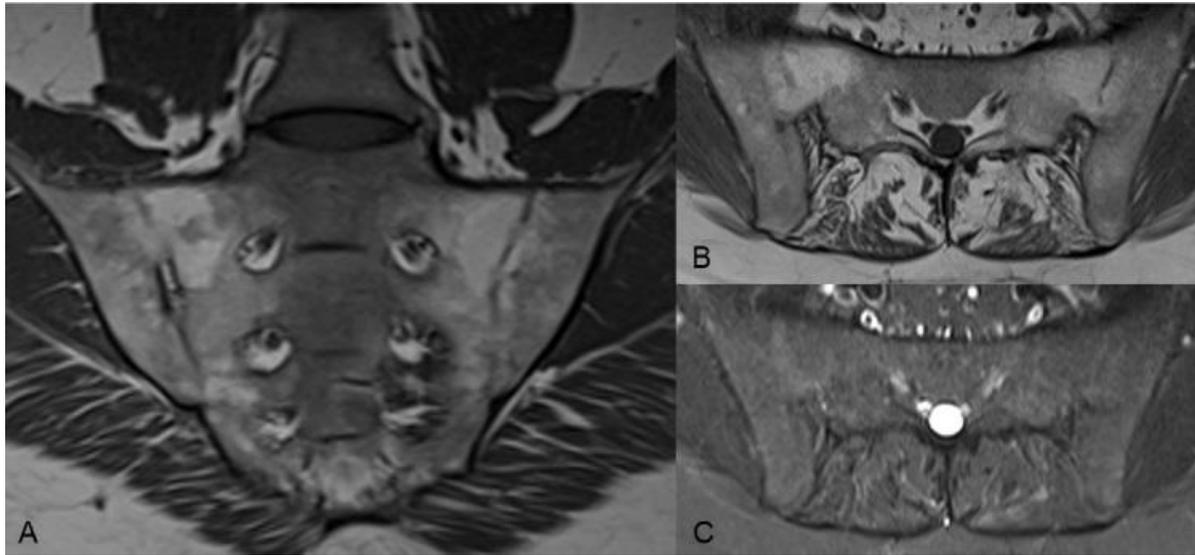
Paciente masculino de 38 años con antecedentes de espondilitis anquilosante (HLAB27+), concurre al médico para control. El mismo le solicitó resonancia magnética (RM) de columna dorsolumbar y de articulaciones sacroilíacas.

## **Hallazgos imagenológicos**

En la RM se observaron cambios grasos focales en las placas terminales superior e inferior de varios cuerpos vertebrales dorsales así como también fusión casi completa de articulaciones interfacetarias. Este último hallazgo también se visualizaba en columna lumbar. Las articulaciones sacroilíacas presentaban fusión parcial con puentes óseos y reemplazo graso del hueso subcondral y médula ósea periarticular.



**Imagen 1:** RM de columna dorsal en plano sagital, secuencias T1 (A), T2 (B) y STIR (C). Se observan cambios grasos focales en placas terminales superiores e inferiores de vértebras dorsales. RM de columna dorsal (D) y lumbar (E) en plano axial secuencias T2. Se visualiza fusión casi completa de articulaciones interfacetarias con reemplazo graso óseo periarticular (D, E).



**Imagen 2:** RM de articulaciones sacroilíacas secuencias T1 en plano coronal (A) y axial (B) y STIR en plano axial (C) evidenciando fusión de articulaciones sacroilíacas con puentes óseos y reemplazo grasa óseo periarticular.

## Discusión

La espondilitis anquilosante (EA) es una espondiloartropatía seronegativa. Es la forma típica y más prevalente de un grupo heterogéneo de enfermedades inflamatorias crónicas que comparten manifestaciones clínicas y radiológicas, todas muestran una fuerte asociación con el antígeno HLAB27; afectan al esqueleto axial produciendo fusión de la columna y de las articulaciones sacroilíacas. Los síntomas son dolor y rigidez.

La incorporación de la RM dentro del protocolo de diagnóstico y seguimiento, permite detectar los cambios precoces de la enfermedad. Dentro de estos se incluyen edema de la médula ósea, sinovitis y capsulitis. Los cambios crónicos se evidencian tanto en RM como en TC, pudiendo observarse osificación de ligamentos, entesofitos, anquilosis ósea y cambios grasos periarticulares, entre otros.

## Conclusión

La detección de EA por imágenes ha supuesto un cambio relevante en el manejo clínico de los pacientes considerando la RM de elección como herramienta fundamental en el diagnóstico y seguimiento, reconociendo cambios inflamatorios antes de que se instauran los fenómenos destructivos y reparativos detectables en TC.

## Bibliografía

- Higuero Hernando, S., Ángel Martín Pérez, M. Án, Ginés Santiago, A., Prieto Hernández, B., Tabernero Rico, R. D., & Marín Balbín, J. (2018). MANIFESTACIONES EN RM DE LAS ESPONDILOARTROPATÍAS. *Seram*. <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/2401>
- López Banet, E., Carbonell López Del Castillo, G., López Sánchez, A., Abellán Rivero, D., Cepero Calvete, Ángela, & Torregrosa Sala, B. (2018). DIAGNÓSTICO POR IMAGEN DE ESPONDILOARTROPATÍAS: EL PAPEL DEL RADIOLOGO EN EL MANEJO CLÍNICO. *Seram*. <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/12>
- Schiappacasse F, Giancarlo, Díaz J, Jorge, & Alwayay Q, Pablo. (2015). Protocolo abreviado de resonancia magnética en espondiloartritis: más allá de la sacroileitis. *Revista médica de Chile*, 143(7), 905-912. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015000700012>
- García Salinas, Rodrigo, & Aguilar, Gabriel. (2018). Resonancia magnética: su papel actual en las espondiloartritis. *Revista argentina de reumatología*, 29(2), 43-51. Recuperado en 27 de junio de 2024, de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2362-36752018000200008&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2362-36752018000200008&lng=es&tlng=es).