



0 - Nuevo consenso para la valoración de la RM de columna en la espondiloartropatía

A. Alonso Torres¹, F. Guerra Gutiérrez¹, J.J. Gómez Herrera¹, F. Baudraxler¹, V.M. Suárez Vega² y F. Ybáñez Carrillo¹

¹Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles, España. ²Hospital Infanta Elena, Valdemoro, España.

Resumen

Objetivo docente: Descripción de las lesiones características de las espondiloartropatías (EA) en la RM de columna. Definir criterios diagnósticos para EA espinal propuesto por el grupo de trabajo ASAS/OMERACT (Assessment in Spondyloarthritis International Society/Outcome Measures in Rheumatology).

Revisión del tema: En 2009 el grupo ASAS/OMERACT publicó un documento de consenso sobre criterios diagnósticos de las EA, en la que la RM de sacroilíacas se convertía por primera vez en la piedra angular del diagnóstico. Estos criterios han sido excelentemente acogidos y han supuesto un punto de inflexión en el manejo esta patología, especialmente, a la hora de indicar las nuevas y eficaces terapias anti-TNF, útiles en los estadios agudos de la enfermedad. Sin embargo la EA puede afectar a la columna vertebral previamente o en ausencia de sacroileítis. Recientemente este grupo aprobó un segundo documento donde: se definieron hallazgos característicos de la EA en la RM de columna dividiéndolos en hallazgos estructurales y signos de inflamación aguda; se propuso criterios de positividad de signos inflamatorios agudos; se discutió el diagnóstico diferencial de dichos hallazgos. Ilustramos dichos hallazgos mediante estudios de RM de columna desde 2008 a la actualidad. Comentamos las limitaciones de dicha propuesta y revisamos propuestas de otros grupos.

Conclusiones: La RM está adquiriendo protagonismo creciente en el manejo de la EA. Es importante que el radiólogo esté familiarizado con estas nuevas propuestas y reconozca tanto la imagen de EA en RM de columna como los hallazgos relevantes para el manejo terapéutico.