



LO NUNCA VISTO DE LA ESCLEROSIS SISTÉMICA: CARACTERÍSTICAS RADIOLÓGICAS DE LA AFECTACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SEGÚN EL SUBTIPO CLÍNICO Y EL PATRÓN INMUNOLÓGICO

J.M. Escudero Fernández, R. Domínguez Oronoz, M. de Albert de las Vigo, C. Torrents Odín, L. Casas Gomila y C. Parra Fariñas

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos docentes: Mostrar las características radiológicas de las manifestaciones musculoesqueléticas en la esclerosis sistémica (ES). Relacionar los hallazgos radiológicos de la afectación musculoesquelética en la ES con los subtipos clínicos y patrones inmunológicos. Establecer las propiedades de las diferentes pruebas de imagen para permitir un rápido y correcto diagnóstico de la afectación musculoesquelética en la ES.

Revisión del tema: La ES, una de las enfermedades reumatólogicas con mayor morbilidad, se caracteriza por engrosamiento de la piel y disfunción orgánica secundaria al depósito de colágeno. Previo a esta fase fibrótica, se identifica inestabilidad vasomotora por alteración funcional de las células endoteliales, vasculopatía por engrosamiento intimal y proliferación celular perivascular, y múltiples reacciones autoinmunes. Las manifestaciones musculoesqueléticas en la ES son muy variadas y afectan de forma sustancial a la calidad de vida de los pacientes.

Conclusiones: 1. Características radiológicas. Hueso: acro-osteolisis, osteoporosis periarticular, disminución del espacio articular, resorción ósea, esclerosis de las falanges distales. Tejidos blandos: calcificación subcutánea/periarticular, atrofia, contracturas en flexión, tenosinovitis. 2. Correlación de los hallazgos radiológicos con los subtipos clínicos y patrones inmunológicos. Subtipos clínicos: ES difusa, ES limitada, ES sin esclerodermia. Autoanticuerpos: Anti-topoisomerasa (Anti-Scl70), anti-RNA polimerasa (anti-RNAP), anti-centrómero (ACA). 3. Pruebas de imagen. Radiografía convencional, tomografía computarizada, resonancia magnética.