



ARTERITIS DE TAKAYASU. ¿QUÉ ESTUDIOS REALIZAR? ¿QUÉ VER? NUESTRA EXPERIENCIA

M.M. García Gallardo, C. Fernández-Crehuet Serrano, E. Cuartero Martínez, T. Díaz Antonio, J.A. Villalobos Martín e I. García Trujillo

Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España.

Resumen

Objetivos docentes: Describir la fisiología de la arteritis de Takayasu y los conceptos clave en el diagnóstico por imagen de esta entidad, usando como referencia los casos diagnosticados en nuestro servicio.

Revisión del tema: La arteritis de Takayasu, también conocida como enfermedad sin pulso o síndrome de Martorell, es una vasculopatía crónica inflamatoria idiopática de etiología desconocida. Afecta a los grandes vasos como la aorta y sus ramas principales, así como a las arterias pulmonares y coronarias. Es una enfermedad poco frecuente, con mayor incidencia en Asia y cierta predilección por jóvenes del sexo femenino. Se produce una infiltración granulomatosa de la pared del vaso con proliferación intimal y fibrosis de la media y la adventicia. Este proceso condiciona estenosis e incluso oclusión del vaso. Ocasionalmente se forman dilataciones post-estenóticas y aneurismas si existe destrucción de la media. Las lesiones tienden a ser segmentarias y parcheadas. Clínicamente cursa en una fase sistémica temprana inespecífica (fiebre, sudoración nocturna, artralgias...) y una fase crónica, con variada sintomatología secundaria a las lesiones ateromatosas y a fenómenos trombóticos. El diagnóstico se basa en una serie de criterios clínicos y de imagen, de arteriografía convencional, siendo esta última útil también durante el seguimiento.

Conclusiones: Dado que la clínica y las pruebas de laboratorio son generalmente inespecíficos, el conocimiento de los hallazgos radiológicos es esencial para realizar un diagnóstico precoz y tratamiento dirigido en esta patología.