

Ecotomografía del Aparato Locomotor: Un Complemento para los Reumatólogos

EDITORIAL

Los ultrasonidos (US) se aplican en distintas especialidades en Medicina. La ecotomografía en Reumatología empezó a desarrollarse en la década de los 80 con la aparición de transductores de alta frecuencia (7,5-20 MHz). La técnica muestra una imagen en escala de grises, fruto del comportamiento de los US al llegar a los distintos tejidos. En Reumatología, la técnica permite explorar zonas periarticulares superficiales y parcialmente algunas articulaciones. El límite técnico de la ecotomografía en Reumatología es el hueso subcortical, pero la cortical puede ser bien estudiada. La llegada del Power Doppler agregó la posibilidad de apreciar el grado de vascularización e indirectamente el grado de inflamación de una articulación a través de la detección de angiogénesis que lleva a la formación de pannus, que actúa como mediador de la mantención de la sinovitis y el que produce erosiones articulares. Para muchos reumatólogos, en especial en Europa, esta técnica se ha convertido en una extensión del examen del aparato locomotor, integrándose en el currículum de la formación en la especialidad (Alemania, Italia, España).

¿Cuál es la ventaja de la ecotomografía sobre otras técnicas? Para la evaluación de los tejidos alcanzables al ecotomógrafo, los US tienen múltiples ventajas: la comodidad, la accesibilidad, el bajo costo, la reproducibilidad, la rapidez y el hecho de que sea una técnica inocua, dinámica y en tiempo real. Esto último permite evaluar de manera funcional una estructura y revisar otros elementos en relación a la clínica y desde los primeros hallazgos del examen.

En Pediatría reumatológica, aparte de las ventajas comentadas, tiene un rol definido. Es el mejor método para detectar inflamaciones de articulaciones profundas como caderas, hombros, no pesquisadas en la clínica. Muchos niños suelen presentar compromisos articulares indoloros, especialmente en cuadros de inicio temprano en la vida

del paciente. Estos niños van limitando sus actividades sin acusar molestias, siendo expresiones de dolor crónico los cambios de carácter: tristeza, mutismo u hostilidad, contribuyendo a hacer más dificultoso el examen clínico. También ayuda en la detección del compromiso de pequeñas articulaciones de manos y pies, especialmente en lactantes y preescolares, donde la evaluación clínica suele verse dificultada por el tejido celular subcutáneo prominente. Además, permite diferenciar el compromiso articular del periarticular, especialmente en carpos y tobillos (vainas tendinosas, quistes sinoviales, entesis).

La ecografía ha demostrado una sensibilidad mejor que la radiología convencional y muy similar a la RNM en la detección de erosiones en artritis inicial. Existen reportes de casos en que el ultrasonido es más sensible que la RNM en detección de entesitis.

¿Por qué los reumatólogos de adultos y reumatólogos pediatras deberíamos interesarnos en esta técnica? Está dicho: para precisar nuestros diagnósticos, haciéndolos más rápidos y más objetivos. Asimismo, para realizar infiltraciones y biopsias ecoguiadas, porque es la técnica de referencia en el estudio de tendones. Y como clínicos, y en particular en el contexto de los reumatismos inflamatorios, porque los US permiten el diagnóstico precoz de sinovitis, de erosiones o daño articular, así como la evaluación inicial y ulterior del proceso inflamatorio local, siendo muy útil para la evaluación terapéutica.

¿Por quién debe ser realizada la ecotomografía del aparato locomotor: radiólogos o reumatólogos? Sin querer entrar en polémicas, el envejecimiento de la población, con el correspondiente incremento de patología degenerativa, así como el diagnóstico precoz de los reumatismos inflamatorios, hacen que la necesidad del recurso del US sea mayor.

La ecografía se presenta como una técnica complementaria que puede constituir una prolongación del

examen clínico sin remplazarlo. Los US van seguramente a optimizar el manejo de las enfermedades reumatológicas, así como su mejor conocimiento fisiopatológico. La cantidad de publicaciones en la literatura médica referentes al tema crece de manera exponencial con el paso de los años y, probablemente, la práctica de ecotomografía no podrá ser disociada de la práctica reumatológica, como ha pasado en varias otras especialidades.

Dra. Roser Areny N.

Hospital Félix Bulnes Cerda

Dra. Marta Miranda A.

Depto. de Pediatría, Hospital San Juan de Dios

Dr. Jorge Saavedra M.

Hospital San Juan de Dios

Dra. Marta Aliste S.

Hospital Clínico, Universidad de Chile

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- D. Kane, V. Balint, R. Sturrock, W. Grassi. Musculoskeletal ultrasound – a state of the art review in rheumatology. Part 1: Current controversies and issues in the development of musculoskeletal ultrasound in rheumatology. *Rheumatology* 2004; 43:823-828.
 - E. Naredo Sánchez. Ecografía del aparato locomotor. Manual SER de Reumatología de la Sociedad Española de Reumatología. Carreira Delgado, Patricia; Blanco García, Francisco Javier. Editorial Médica Panamericana S.A.
 - M. Kamel, H. Eid, R.Mansour. Ultrasound detection of knee patellar enthesitis: a comparison with magnetic resonance imaging. *Ann Rheum Dis* 2004; 63:213-214.
 - M. Backhaus, G.R. Burmester, D. Sandrock, D. Loreck, D. Hess, A. Scholz, S. Blind, B. Hamm, M. Bollow. Prospective two years follow-up study comparing novel and conventional imaging procedures in patients with arthritic finger joints. *Ann Rheum Dis* 2002; 61:895-904.
 - J. Strunk, K. Strube, U. Müller-Ladner, U. Lange. Three dimensional power Doppler ultrasonography confirms early reduction of synovial perfusion after intrarticular steroid injection. *Ann Rheum Dis* 2006; 65:411-412.
 - G. Pose, M. Miranda, M. Toso, G. Soto y cols. Rol del ultrasonido articular en las artritis idiopáticas infantiles (AII). *Revista Chilena de Radiología* 1998; 4(1):9-14.
 - Lamer S. y Sebag GH. MRI and Ultrasound in children with juvenile chronic arthritis. *Eur J Radiol* 2000; 33:85-93.
-