

Osteoartritis de Articulaciones Sacroiliacas

Luis Emilio Muse R.* y Oscar Contreras O.

Servicio de Radiología, Hospital Clínico de la Pontificia Universidad Católica de Chile

*Residente

Historia

Paciente de sexo femenino que presenta un dolor crónico a nivel lumbosacro. Al examen físico existe un dolor localizado en relación a las articulaciones sacroiliacas.

Se solicitan radiografías de articulaciones sacroiliacas (Figura 1a y 1b).

Radiografía de articulaciones sacroiliacas que muestra disminución del espacio articular, esclerosis subcondral y osteofitos, lo que es compatible con alteraciones degenerativas, que son más evidentes a la derecha.



Figura 1a.

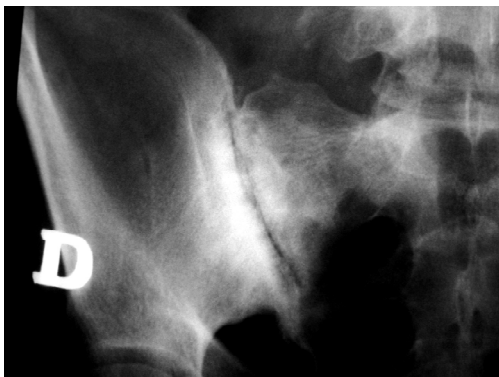


Figura 1b.

Luego de los hallazgos radiográficos se solicita una tomografía computarizada de pelvis (Figura 2a y 2b). Esta confirma los hallazgos descritos en la radiografía. Además muestra un pequeño puente óseo en situación anterior en la articulación sacroiliaca derecha.

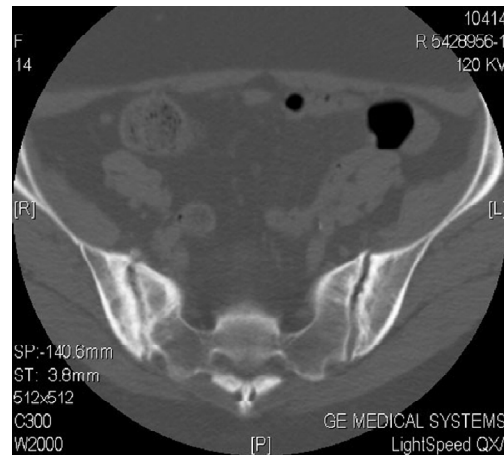


Figura 2a.



Figura 2b.

Discusión

En el diagnóstico diferencial de patología inflamatoria de articulaciones sacroiliacas debe considerarse la osteoartritis. Esta, a diferencia de los cuadros inflamatorios erosivos, se caracteriza por pérdida de definición de los márgenes articulares, con compromiso de amplitud asimétrica de los espacios articulares y osteofitos de ubicación preferentemente anterior, que en ocasiones pueden determinar puentes óseos que obliteran el margen articular anterior. Otra manifestación radiológica es el fenómeno del vacío, que consiste en una línea radiolúcida sobre la articulación. Esta presencia de gas no es específica de la osteoartrosis, pudiendo ser observada en condiciones normales, descartando la presencia de un proceso inflamatorio activo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ane C. Brower. Arthritis in black and white. Second Edition. 1996.
2. Donald Resnick. Huesos y articulaciones en imagen. 1998; 35:337-338.