

Utilidad de la biopsia sinovial ecoguiada (BSE) en pacientes con artritis refractaria. Experiencia de un hospital de Segundo nivel.

M Beatriz Paredes-Romero^{1,2}, Elisabet Castañeda-Estévez¹, Martina Steiner^{1,2}, Marco Algarra San José¹, Tatiana Cobo-Ibáñez^{1,2}, Isabel De la Cámara^{1,2}, Ana Esteban- Vázquez^{1,2}, Patricia Richi Alberti^{1,2}, Maria Liz Romero-Bogado^{1,2}, Laura Trives Folguera^{1,2}, Cristina Vergara Dangond^{1,2}, Jorge Palomar Ramos³, Santiago Muñoz-Fernández^{1,2}

1. Servicio de Reumatología, Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, Madrid 2. Universidad Europea de Madrid 3. Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los reyes, Madrid

Introducción

La artritis puede ser un síntoma de un amplio espectro de enfermedades incluyendo las de origen autoinmune, metabólico, infeccioso o mecánico. A menudo el examen clínico, radiológico y de laboratorio es insuficiente para diferenciar su origen. La biopsia sinovial ecoguiada (BSE) puede ser útil en estos casos de artritis indiferenciada y/o refractaria.

Objetivos

Describir los resultados de BSE en un grupo de pacientes con artritis indiferenciada y evaluar su utilidad en el diagnóstico y tratamiento. Evaluar los resultados y experiencia referidos por el paciente (PROs) de la BSE.

Métodos

Serie de casos con artritis sometidos a BSE por indicación de su reumatólogo habitual. La valoración histopatológica se basó en la escala de Krenn: <5 puntos sugiere controles sanos o enfermedad degenerativa, ≥5 es altamente específico de proceso reumático inflamatorio. Los PROs se evaluaron mediante un cuestionario 7- 10 días después del procedimiento.

Resultados

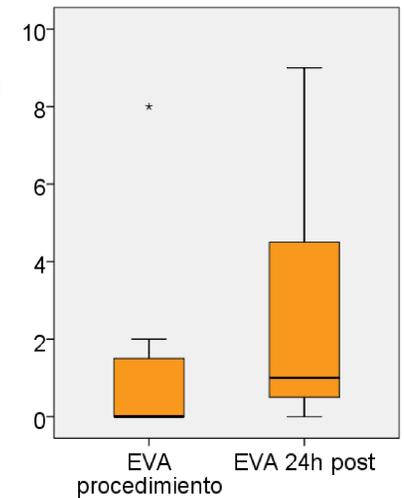
Caso	Edad	Sexo	Antecedentes	Diagnóstico principal	Patrón de afectación	Escala Krenn	Diagnóstico final
1	50	V	Psoriasis, EII	Artritis indiferenciada	Oligoarticular	3	Artritis degenerativa
2	45	V	AR (FR 85, aCCP 320)	AR	Poliarticular	1	AR no activa
3	45	M	AR (FR 58, aCCP 7)	AR	Poliarticular	8	AR activa
4	45	M	Psoriasis, APs	APs	Oligoarticular	5	APs activa
5	25	M	Ninguno	Artritis indiferenciada	Oligoarticular	0	Sinovitis mecánica
6	55	M	AR (FR-, aCCP -)	AR seronegativa	Poliarticular	5	AR activa (CD20-)
7	34	V	Psoriasis, APs	Aps vs patología mecánica	Poliarticular	5	APs activa

Tabla 1. Características de los pacientes sometidos a BSE. AR: Artritis reumatoide; APs: Artritis psoriásica; FR: Factor reumatoide; aCCP: anticuerpos anti péptido citrulinado

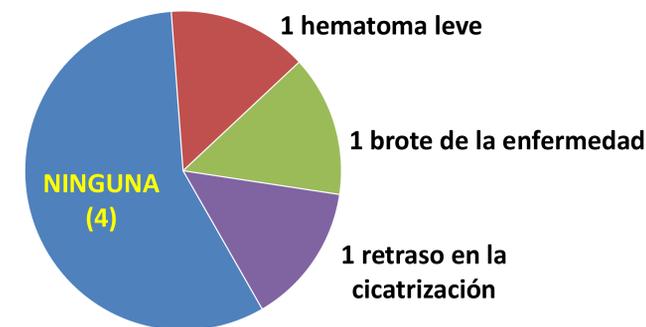


Imagen 1: Muestras de tejido sinovial

DOLOR REFERIDO POR EL PACIENTE
Puntuación EVA mediana (RIC)
EVA durante el procedimiento 0 (0–2)
EVA 24h post procedimiento 1 (0–4)



COMPLICACIONES



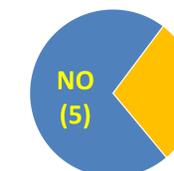
0/7 Complicaciones infecciosas



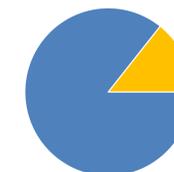
7/7 Retomaron sus actividades habituales <7 días



7/7 Satisfechos con el trato durante el procedimiento



2/7 Necesitaron analgesia <7 días



6/7 Repetirían el procedimiento

Conclusiones

La BSE es una técnica segura y bien tolerada con un gran potencial para guiar el diagnóstico y el tratamiento de los pacientes con artritis refractaria y/o indiferenciada.