

# Manifestaciones de la gota en RM. Aspectos clave para un diagnóstico precoz.

Roberto D. Tabernero Rico<sup>1</sup>, Sonia F. Pozo González<sup>1</sup>, Enrique Diaz Gordo<sup>1</sup>, Sara Serrano Martínez<sup>1</sup>, María Pilar Cerdá Riche<sup>1</sup>, Elena María Molina Terrón<sup>1</sup>, Bianca Prieto Hernández<sup>1</sup>, Susana Gallego González<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Hospital Virgen de la Concha, Zamora.



# Objetivo Docente:

Describir las manifestaciones radiológicas de la gota.

Analizar los aspectos clave para realizar un adecuado diagnóstico precoz.

# Revisión del tema:

La Gota es una enfermedad reumatológica que se caracteriza por el depósito de cristales de urato monosódico en los tejidos de las articulaciones.

Genera episodios de inflamación aguda aguda que con el tiempo acaban produciendo cambios inflamatorios crónicos.

Aunque el diagnóstico de certeza se realiza por la visualización directa de los cristales de urato en el líquido sinovial o en los tofos; hay hallazgos radiológicos típicos que apoyan su diagnóstico.

Los hallazgos más característicos son:

- Presencia de tofos en tejidos blandos peri e intrarticulares e intraóseos
- Sinovitis
- Erosiones óseas yuxta-articulares,.

Son hallazgos menos específicos:

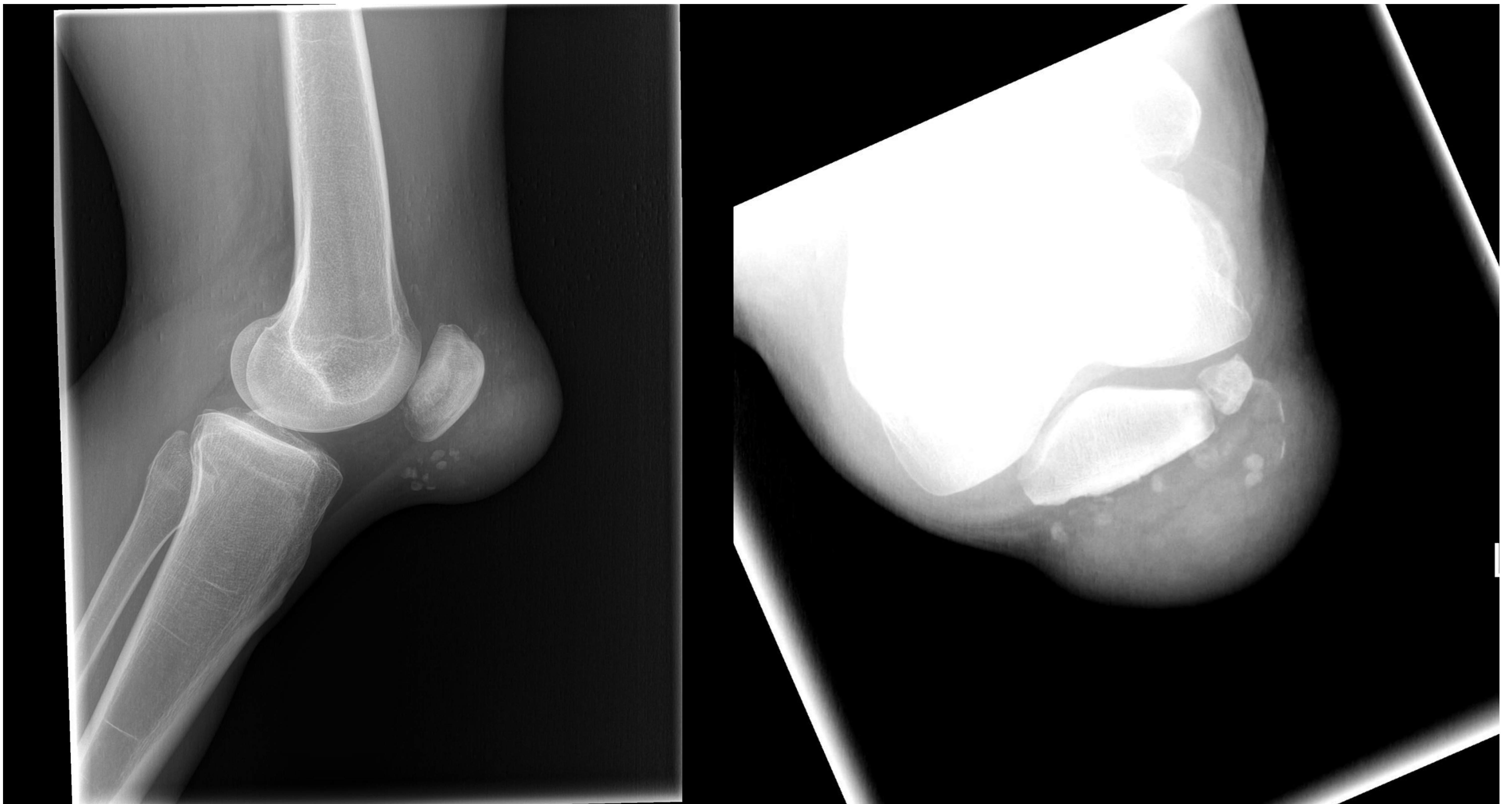
- Derrame articular
- Edema óseo

Las técnicas de imagen, a pesar de no servir para el diagnóstico de certeza, se muestran útiles para valorar la severidad y monitorizar la evolución.

# Revisión del tema:

La radiología convencional resulta de utilidad para el diagnóstico de la gota,

Existen hallazgos específicos (erosiones yuxta-articulares, bordes sobresalientes, espacio articular conservado, tofos densos...).



Sin embargo, las alteraciones de la gota en la radiografía son tardías e irreversibles.



# Revisión del tema:

La RM permite valorar la mayoría de aspectos importantes de la gota como inflamación, tofos y erosiones, con su capacidad para visualizar el hueso, la sinovial, el cartílago y los tejidos blandos periarticulares.

Además, se utiliza cada más como primera técnica de imagen en pacientes que se presentan con dolor articular o masas.

Hay manifestaciones reversibles si se inicia tratamiento precoz y se mantienen niveles bajos de ácido úrico.

- La inflamación de tejidos blandos,
- las irregularidades corticales
- los tofos intraóseos

Otras manifestaciones son irreversibles:

- Las erosiones yuxtaarticulares con bordes colgantes
- Estrechamiento articular

Por tanto, un diagnóstico y tratamiento precoz previenen la progresión a gota tofácea crónica.

También se utiliza para la monitorización del tratamiento de la enfermedad y valorar la evolución.

# Revisión del tema:

RM permite la detección temprana de los tofos en la gota subclínica, de las erosiones óseas incluso cuando la radiografía es negativa.

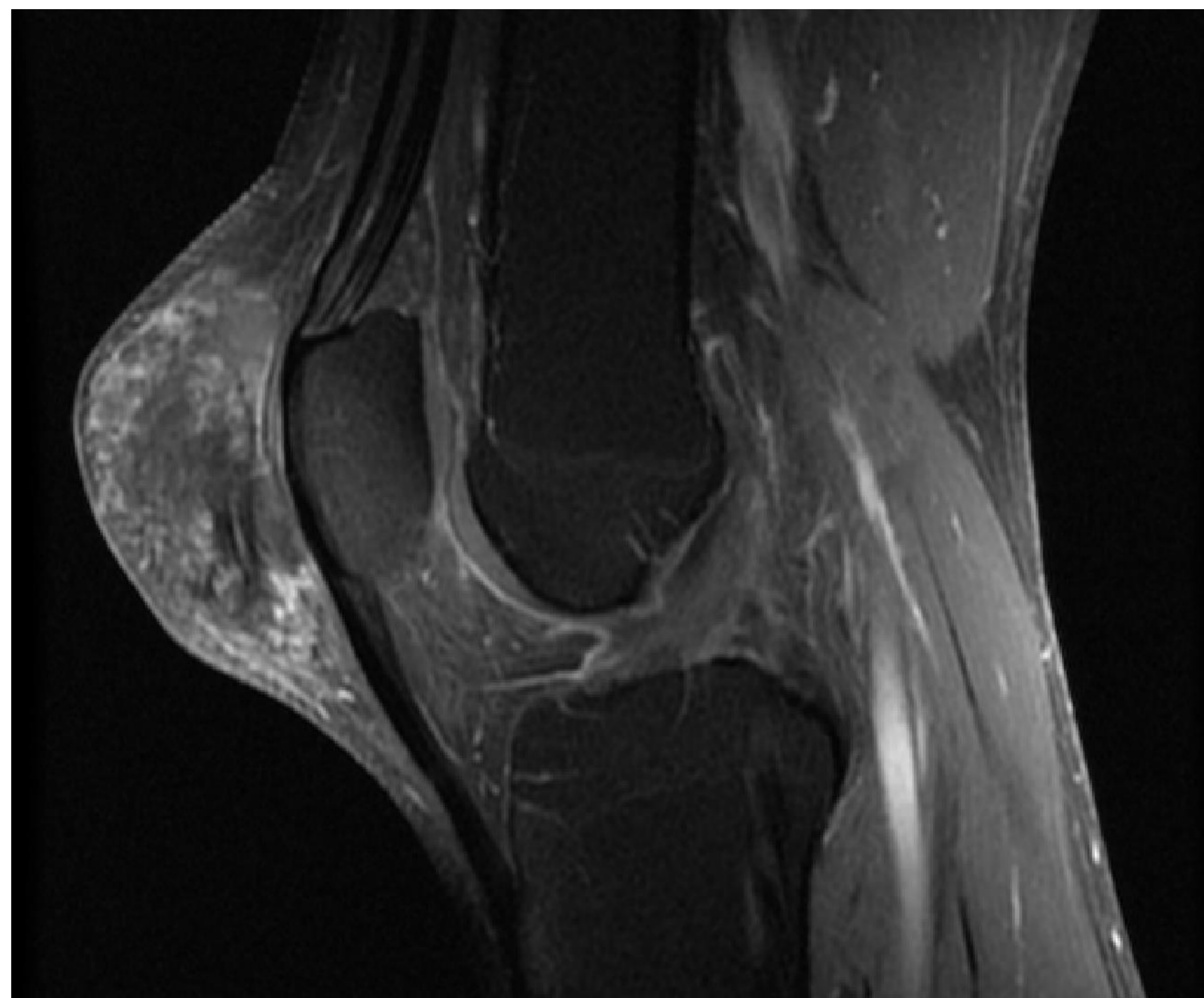
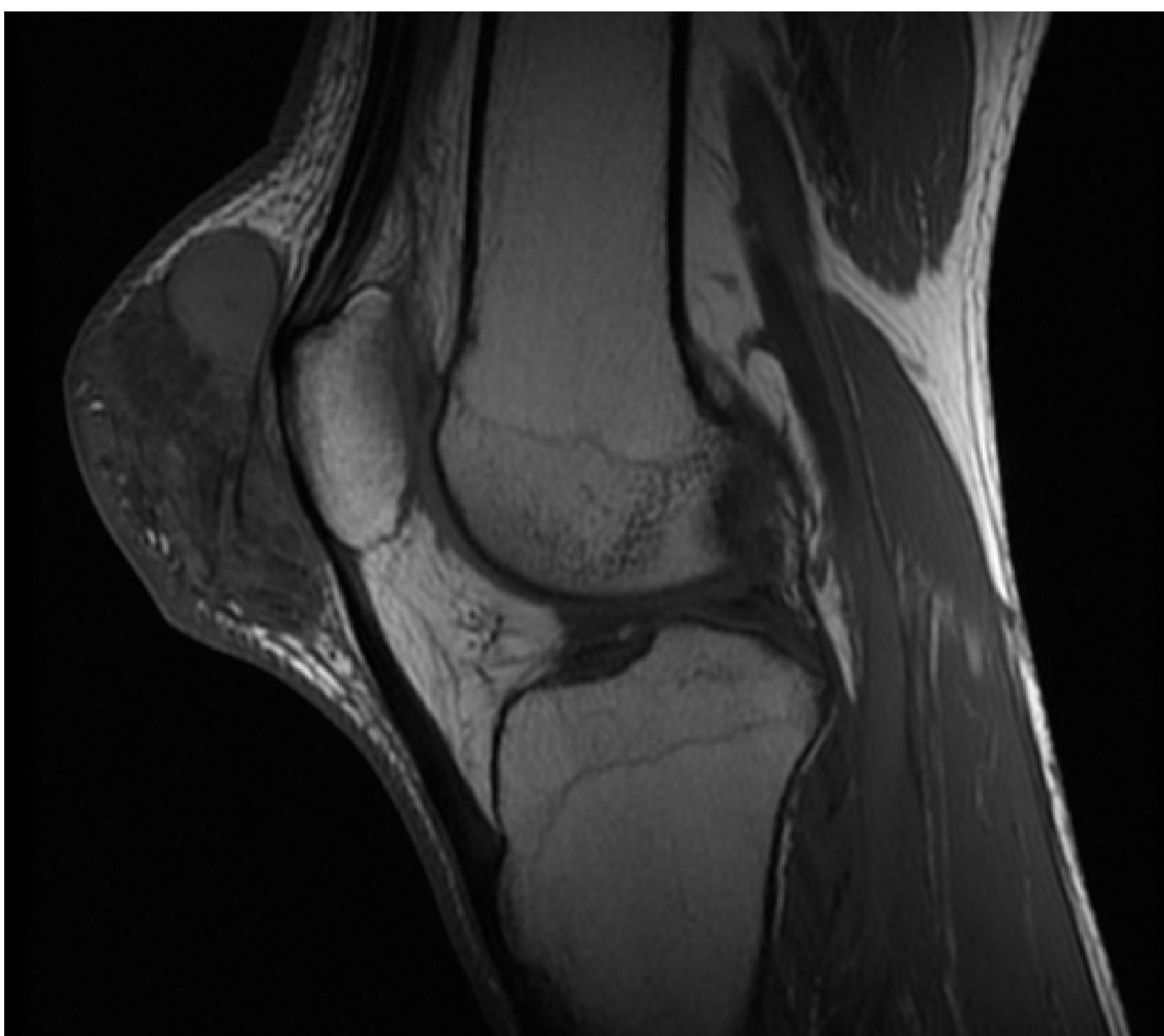
## TOFOS:

Son agregados focales de cristales de urato y matriz proteica rodeados de cambios inflamatorios y granulomatosos.

Pueden aparecer de forma nodular aislada o agrupados con contornos mal definidos.

Se observan como masas de partes blandas de señal variable en secuencias potenciadas en T2, frecuentemente heterogéneos y de señal media-baja. En secuencias T1 spin-echo son característicamente homogéneos e hipointensos

Pueden presentar realce tras la administración de gadolinio intravenoso reflejando el aumento de vascularización y la presencia de tejido de granulación. El realce puede afectar a la totalidad del tofo o bien sólo a su periferia

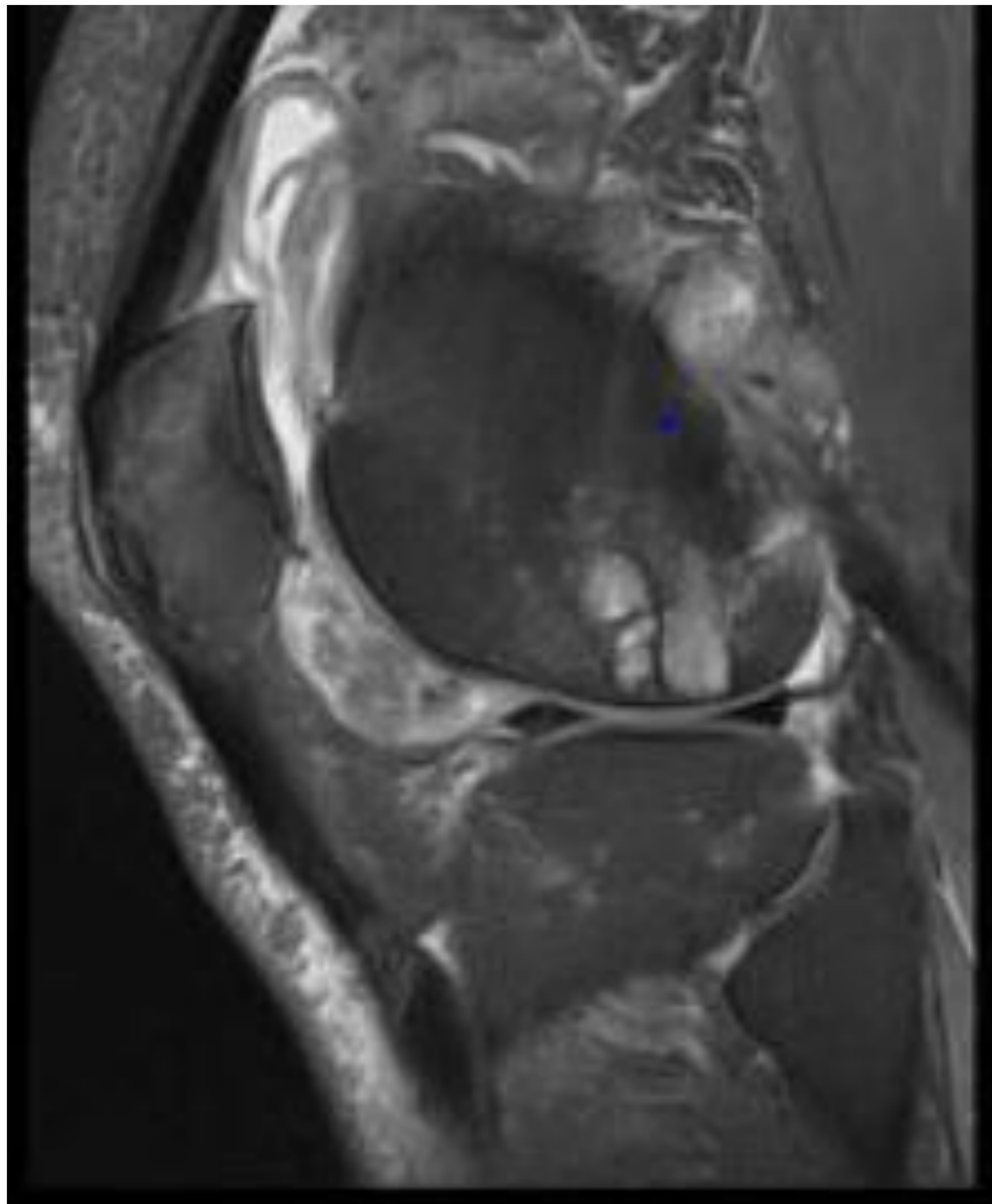


# Revisión del tema:

## Afectación sinovial.

En el ataque agudo de gota las manifestaciones radiológicas son similares a las de otras artropatías agudas, con sinovitis aguda en forma de engrosamiento sinovial con realce y derrame articular.

En situaciones normales la membrana sinovial es muy delgada y no se visualiza en RM salvo cuando está patológicamente engrosada.



# Revisión del tema:

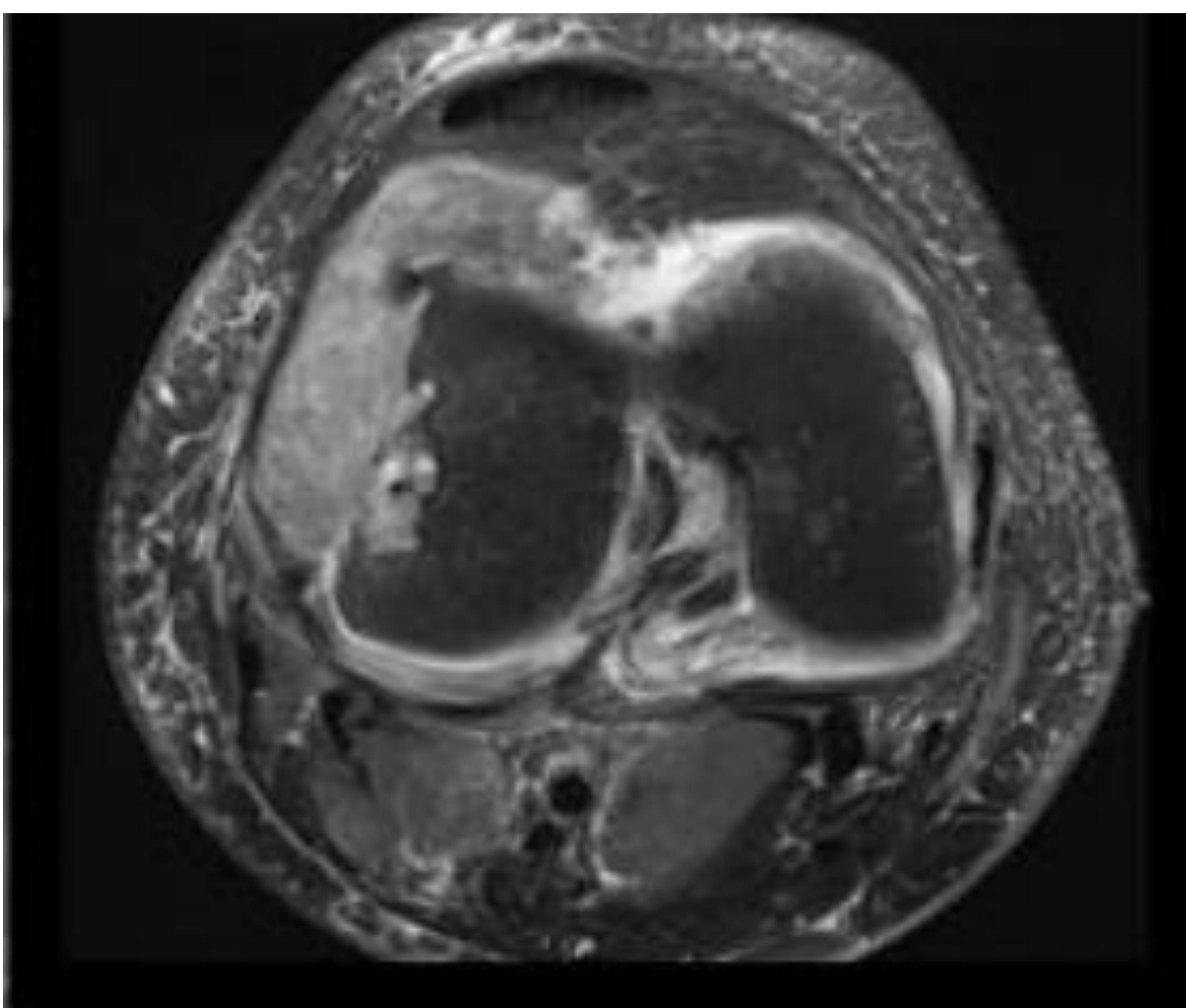
## Erosiones óseas

Se definen como una lesión ósea marginal, bien definida, de localización yuxta-articular y señal característica, que es visible en dos planos, con interrupción de la cortical en al menos uno de ellos.

Manifestación frecuente en la gota crónica, de localización yuxtaarticulares, subyacentes a los tofos, de borde escleroso y con osteofitos.

Tienen relación estrecha con la presencia de tofos intraóseos.

Las erosiones subcondrales aparecen tardíamente.



Tofo asociado a erosión ósea

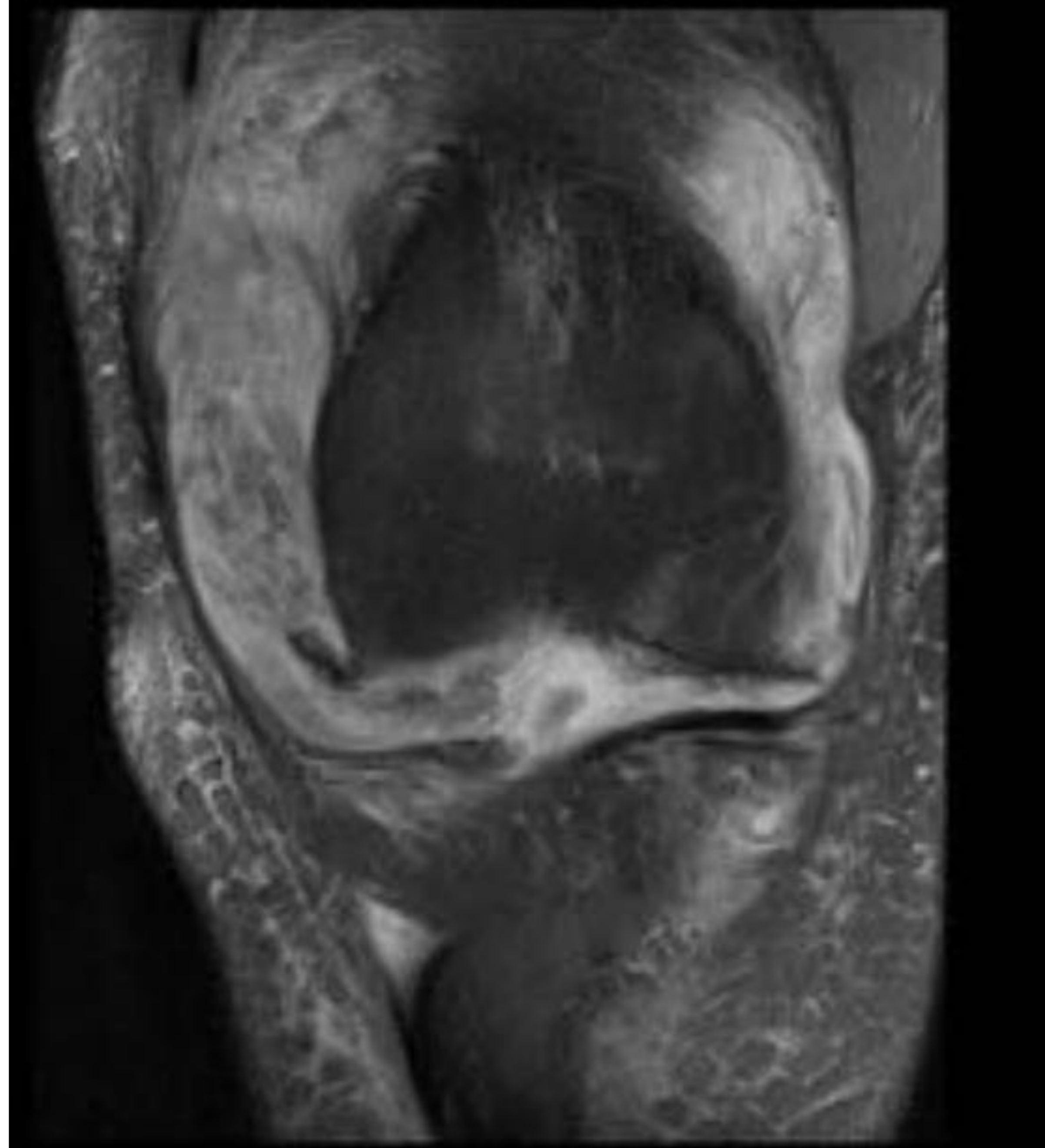


# Revisión del tema:

## Derrame articular.

En condiciones normales puede existir pequeña cantidad intraarticular de líquido en las rodillas de individuos sanos.

Consideramos derrame cuando existe un acúmulo de líquido superior a 1cm en recesos suprapatelares..



## Edema óseo.

Se define como lesión en el hueso trabecular de márgenes mal definidos, brillante en las secuencias de TR largo sin o con supresión de la grasa, secundario a aumento del contenido de agua intraósea.



# Conclusiones:

Aunque los hallazgos de la gota en la RM no son específicos, debe sospecharse ante la presencia de masas en tejidos blandos intra o extra-articulares de señal intermedia en secuencia T1 y señal heterogénea en T2, especialmente si producen erosión del hueso adyacente.

La RM permite valorar su severidad y detectar las complicaciones que puede conllevar además de detectar patología articular asociada, como condropatía, patología meniscal y ligamentosa...

Es una técnica útil en la monitorización del tratamiento de la enfermedad.

Hay que recordar que la gota es una enfermedad frecuente que puede tener localizaciones y manifestaciones atípicas. Si se realiza un diagnóstico y tratamiento precoces las alteraciones pueden ser reversibles.

36 Congreso Nacional

XXXI Congreso CIR

seram



Asociación Española de Radiología



COLEGIO INTERMERCANTIL DE RADIOLOGÍA

Málaga

25/28 MAYO 2022

Palacio de Ferias y Congresos

24 MAYO

CURSO PRECONGRESO

RSNA

seram

Asociación Española de Radiología



Asociación Española de Radiología



GRACIAS POR SU ATENCIÓN