

Sonia	Nombre:
Santos-Ochoa de Eribe	Apellido:
L Alonso Irigaray, E Diez Lasheras, I Hermoso Mendoza, I Enciso Baztan, E Sanz González	Otros Autores:
soniahousa@gmail.com	E-mail:
Hospital Universitario Araba	Hospital:
Vitoria-Gasteiz	Ciudad:
Vasculitis, un diagnóstico no sospechado	Título:
Mujer de 65 años con dolor en hemicara y cuello, sudoración y sensación de mareo. Se realizó un angioTC con protocolo de disección aórtica, la cual fue descartada (fig. 1c). Se objetivó un engrosamiento difuso de arterias subclavias, axilares y aorta torácica con hiperatenuación de la grasa adyacente, compatible con vasculitis (fig. 1a, 1c indicado con flechas). Se complementó con una PET-TC que demostró aumento del metabolismo de glucosa en dichas arterias (fig. 1b, 1d indicado con flechas).	Presentación:
<p>La arteritis de Takayasu es una vasculitis granulomatosa de grandes vasos de causa desconocida con una incidencia de 1,26 por millón de habitantes en Europa. Los síntomas y signos clínicos varían dependiendo de los vasos afectados, habitualmente la aorta y ramas principales. La fase temprana se manifiesta como un síndrome constitucional. La fase tardía se caracteriza por manifestaciones relacionadas con estenosis, oclusión o dilatación arterial.</p> <p>Para el diagnóstico de la enfermedad se utilizan diferentes criterios clínicos, radiológicos e histológicos, como los de la American College of Rheumatology o Ishikawa; aunque hasta un 40-70% no cumplen los criterios necesarios. Nuestra paciente únicamente presentaba unos pulsos radiales débiles y tensión arterial braquial baja. Los niveles elevados de VSG, PCR, leucocitosis o anemia, son indicadores de actividad, que aunque poco específicos, la paciente los tenía elevados.</p> <p>El diagnóstico de confirmación es la biopsia, siendo a menudo inaccesible por la localización. La angioTC fue la que orientó el diagnóstico en ausencia de sospecha clínica. Se complementó con una PET-TC, la cual es muy sensible para el diagnóstico. Utiliza la escala visual de Meller, en la que se compara la captación de los tejidos con respecto a la del hígado, siendo la captación igual o mayor a la hepática muy sugestiva de vasculitis.</p> <p>El tratamiento se basó en la administración de corticoides.</p>	Discusión :
La enfermedad de Takayasu es habitualmente un diagnóstico poco sospechado clínicamente, con dolores tóraco-abdominales de difícil explicación clínica, patología vascular atípica o síndrome constitucional. Las pruebas de imagen pueden resultar altamente rentables en el diagnóstico precoz.	Conclusión:
1. Ramírez-Cruzl GB, Criales-Vera SA. Enfermedad de Takayasu: espectro	Bibliografía:

<p>de hallazgos por imagen. Anales de Radiología México 2013;4:255-261</p> <p>2. Villa I, Agudo M, Martínez-Taboada VM. Avances en el diagnóstico de las vasculitis de vasos de gran calibre: identificación de biomarcadores y estudios de imagen. Reumatol Clin 2011;7(3):22-7</p> <p>3. Kerr GS, Hallahan CW, Giordano J, Leavitt RY, Fauci AS, Rottem M, et al. Takayasu arteritis. Ann Intern Med 1994; 120(11):919-29.</p> <p>4. Pacheco MC, Mínguez M, Martínez A, Bernabeu MP. Diagnóstico precoz de las vasculitis de grandes vasos. Utilidad de la tomografía por emisión de positrones con la tomografía axial computarizada. Reumatol Clin. 2013; 9(1):65-8</p> <p>5. Urruela S, Madrazo M, Muñoz I, Marín A, Nieto C, Esteban E, et al. Vasculitis de grandes vasos: papel de la imagen en el diagnóstico y tratamiento. Rev Clin Esp. 2013; 213:637</p> <p>6. Madrazo M, Muñoz I, Urruela S, Esteban E, Gallego F, et al. Vasculitis de grandes vasos: ¿un diagnóstico casual? Rev Clin Esp 2013; 213:608</p> <p>7. Walter MA, Melzer RA, Schindler C, Müller-Brand J, Tyndall A, Nitzsche EU. The value of [18F]FDG-PET in the diagnosis of large-vessel vasculitis and the assessment of activity and extent of disease. European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging 2005; 32(6): 674-681</p> <p>8. Stenova E, Mistec S, Povinec P. FDG-PET/CT in large-vessel vasculitis: its diagnostic and follow-up role. Rheumatol Int 2010; 30:1111-1114</p>	
<p>Figuras 1a y 1c: imágenes axial y coronal de angioTC Figuras 1b, 1d: imágenes axial y coronal de PET-TC</p>	<p>Pie de foto:</p>