

# ¿PATRÓN BULLHEAD ACROMIOCLAVICULAR EN LA GAMMAGRAFÍA? DIAGNÓSTICO DE UN SÍNDROME SAPHO

Corredor Belmar A, Martínez García C, Gómez Gil E, González García JA, Vallés Andreu M

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia

## OBJETIVO

Presentar un proceso diagnóstico de síndrome SAPHO basado en el estudio de un caso clínico.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Paciente de 62 años con seguimiento por Traumatología y Reumatología por antecedentes de fibromialgia, síndrome de fatiga crónica, tenosinovitis de D'Quervain bilateral, tendinopatía del manguito de los rotadores y cervicalgia por cambios espondilodiscales, que acude a Urgencias por dolores generalizados, mayor en zona supraclavicular derecha y hemotórax izquierdo. Se realiza un TC que se informa como artritis claviculoesternal bilateral. Posteriormente desde consultas externas se intensifica la pauta analgésica y el tratamiento antiinflamatorio en conjunto con la unidad del dolor. La paciente comenta un empeoramiento del dolor previo con la aparición de lesiones cutáneas en torso y miembros.

## RESULTADOS

La RM de tórax informa de cambios inflamatorios en ambas articulaciones externo-claviculares (edema óseo y distensión capsular) de predominio derecho con cambios degenerativos. También se observa un foco de edema en la articulación del manubrio con el cuerpo esternal. Tras administrar contraste se aprecia realce en ambas superficies articulares y cápsulas por cambios inflamatorios y ganglios axilares bilaterales. Para confirmar la sospecha diagnóstica y previo a la introducción de un anticuerpo monoclonal, se realiza una gammagrafía de cuerpo completo que detecta hipercaptación en articulaciones esternoclaviculares de predominio derecho, con afectación en manubrio y cuerpo esternal presentando un patrón en *bullhead*. Se confirma así el diagnóstico de síndrome de SAPHO y se instaura tratamiento con Infliximab.



Figuras 1. Imagen gammagráfica con parón en *bullhead*.

## CONCLUSIONES

Los pacientes con patologías que causan poliartralgias a veces muestran síntomas diversos y necesitan seguimiento por varios especialistas de forma periódica. El síndrome SAPHO es una enfermedad rara e infradiagnosticada que se caracteriza por manifestaciones cutáneas y articulares de carácter prominentemente inflamatorio. El síndrome SAPHO es una enfermedad crónica inmunomediada que afecta la piel, las articulaciones y los huesos. Los síntomas de este síndrome incluyen sinovitis, acné, pustulosis, hiperostosis y osteítis, con aparición variable entre individuos. El tratamiento de este síndrome sigue en estudio con resultados comprometedores utilizando anticuerpos monoclonales que actúan inhibiendo los receptores de interleucinas proinflamatorias (IL1, IL-6, IL-8, IL-12 e IL-23), que han demostrado el control de los síntomas en los casos refractarios a tratamiento.