RadiologyInfo.org
Para pacientes

Dolor de espalda con inflamación - sospecha o conocimiento de espondiloartritis axial

La espondiloartritis axial o espondiloartropatía (axSpA) es una afección inflamatoria que puede afectar la espalda, la pelvis, el cuello y algunas otras articulaciones más prolongadas y que causa entumecimiento y dolor de espalda crónico. El entumecimiento relacionado con la axSpA en general mejora con el ejercicio. Al principio, la inflamación se encuentra en la zona lumbar de la espalda entre la pelvis y la columna (llamadas las articulaciones sacroilíacas) y es posible que se extienda a otras articulaciones a lo largo de la columna.

En general, el primer estudio por imágenes que se hace son rayos X (https://www.radiologyinfo.org/es/info/bonerad) de las articulaciones sacroilíacas y de la columna. El siguiente estudio que corresponde hacer es en general un estudio por imágenes de seguimiento mediante una RMN (https://www.radiologyinfo.org/es/info/spinemr) de las articulaciones sacroilíacas y de la columna. A veces, es adecuado hacer una TAC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/spinect) de las articulaciones sacroilíacas y de la columna con o sin contraste. Si en estas primeras pruebas no se observa un problema en las articulaciones sacroilíacas, los siguientes estudios por imágenes se enfocarán en la zona de interés de la columna. En general, los estudios que corresponden hacer son rayos X, una RMN y una TC de la columna. Después de que se diagnostica una axSpA, el tratamiento se enfoca en controlar la enfermedad y mejorar la calidad de vida. Es posible que sean necesarios estudios por imágenes de seguimientos en caso de que la enfermedad empeore. En general, lo que corresponde hacer son rayos X de las articulaciones sacroilíacas y de la columna. Posiblemente corresponda hacer una RMN de las articulaciones sacroilíacas y de la columna.

La anquilosis puede dar como resultado la pérdida de masa ósea (osteoporosis (https://www.radiologyinfo.org/es/info/osteoporosis)) y aumentar el riesgo de fractura de los huesos. Si se sospecha que hay una fractura de un hueso, en general lo que corresponde hacer son rayos X, una RMN sin contraste o una TC sin contraste.

Si desea más información, consulte la página de la Osteoporosis (https://www.radiologyinfo.org/es/info/osteoporosis) .

— Por Natalie Skopicki y Bruno Policeni, MD, MBA. Esta información apareció por primera vez en la publicación *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción

comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2025 Radiological Society of North America (RSNA)