



Figura 1. TC torácico. Afectación intersticial bilateral con reticulación, áreas en vidrio deslustrado parcheadas con tendencia a la coalescencia (*estrellas*), de forma predominante en lóbulo medio y segmentos posteriores de lóbulos inferiores y bronquiectasias bibasales (*flechas*)

CRITERIOS MAYORES

- Exposición a un estímulo externo (infección, vacuna, silicona, adyuvante) antes de las manifestaciones clínicas.
- Manifestaciones clínicas “típicas”:
 - Mialgia, miositis o debilidad muscular
 - Artralgia y / o artritis
 - Fatiga crónica, sueño no reparador o trastornos del sueño.
 - Manifestaciones neurológicas (especialmente asociadas con la desmielinización)
 - Deterioro cognitivo, pérdida de memoria.
 - Pirexia, boca seca.
- La eliminación del agente causante induce mejoría.
- Biopsia típica de los órganos involucrados.

CRITERIOS MENORES

- Aparición de autoanticuerpos o anticuerpos dirigidos al adyuvante sospechoso.
- Otras manifestaciones clínicas (Ej: Síndrome de intestino irritable).
- HLA específico (Ej: HLA DRB1, HLA DQB1)
- Evolución de una enfermedad autoinmune (Ej: esclerosis múltiple, SSc)

Tabla 1 Criterios sugeridos para el diagnóstico de ‘ASIA’ (Shoenfeld Y)