Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):1012

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-002 - ASOCIACIÓN ENTRE ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA Y ENFERMEDAD REUMATOLÓGICA: IMPLICACIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

V. Ortiz-Santamaria[1], P. Sendra de Dios[2], N. Reguart Oto[3], Y. Galea[4] y A. Mola[4]

[1]Reumatología, [2]MCyF, [3]Medicina Interna, [4]Neumología. Hospital General de Granollers. Granollers (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Establecer qué pacientes con EPID presentan concomitantemente una enfermedad reumatológica, y cuáles de ellos cumplen los criterios de una IPAF. Así mismo se pretende estudiar cual es el papel de la capilaroscopia ungueal en estos pacientes.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo prospectivo realizado durante 24 meses (2016-2018), en un hospital universitario comarcal. Se incluyeron 30 pacientes derivados de la Unidad de Neumología diagnosticados de EPID de etiología no filiada, en los que se realizó una historia clínica dirigida a enfermedad autoinmune, evaluación reumatológica, determinación de marcadores reumatológicos y capilaroscopia ungueal, con el fin de establecer si presentaban una enfermedad reumatológica concomitante.

Resultados: Se evaluaron 30 pacientes con EPID, con una media de edad de 70,5 años (53-88 años). De los 30 sujetos, 12 (40%) tenían neumonía intersticial usual (NIU), 11 (36,67%) neumonía organizativa (NO) y 7 (23,33%) neumonía intersticial no específica (NINE). Del total de pacientes estudiados, 11 (36,67%) presentaban capilaroscopia alterada, de los cuales 6 (54,5%) presentaban enfermedad reumatológica. Siguiendo los criterios diagnósticos de IPAF, en nuestra muestra obtenemos 5 casos, siendo cuatro NO y una NIU, tres de ellos con capilaroscopia alterada.

MPID	Capilaroscopia	Raynaud	Acropaquia	Hallazgos analíticos	Diagnóstico Reumatológico
NIU	Alterada (angiogénesis)	Sí	Sí	Aldolasa, cANCA	Polimialgia reumática
NIU	Alterada (angiogénesis)	Sí	No	ANA	Esclerosis sistémica
NIU	Alterada (angiogénesis)	Sí	No	CK, aldolasa, a-Ro	Síndrome Sjögren Primario
NIU	Alterada (scl activa)	Sí	No	ANA	Esclerosis sistémica
NIU	Normal	No	Sí		
NIU	Normal	No	Sí	ANA, a-DNA , pANCA, a-MPO	Nefropatía mesangial IgA
NIU	Normal	Sí	No	a-PPC	IPAF
NIU	Normal	Sí	Sí	FR, a-PPC	Artritis reumatoide
NIU	Normal	No	Sí		
NIU	Normal	No	Sí		
NIU	Normal	Sí	Sí	ANA , aldolasa, FR, a-PPC	Artritis reumatoide
NIU	Normal	Sí	No	a-Ro, a-La	Síndrome Sjögren Primario
NO	Alterada (angiogénesis)	Sí	No		IPAF
NO	Alterada (dilatados)	Sí	No	A-Ro	IPAF
NO	Alterada (angiogénesis)	No	No	ANA 1/1280 hom	IPAF
NO	Normal	No	No	ANA 1/320 hom	IPAF
NO	Normal	No	No		
NO	Normal	No	No		
NO	Normal	No	No		
NO	Normal	No	No		
NO	Normal	No	No		
NO	Normal	No	No		
NO	Normal	No	No		
NINE	Alterada (angiogénesis)	No	Sí		
NINE	Alterada (dermatomiositis)	No	No	Aldolasa, a-Ro, a-MDA5	Dermatomiositis
NINE	Alterada (hemorragias)	No	No		
NINE	Alterada (dermatomiositis)	No	No	CK, aldolasa, a-Jo1	Síndrome antisintetasa
NINE	Normal	No	No		
NINE	Normal	No	No	FR, aPPC	Artritis reumatoide
NINE	Normal	No	No	a-Ro, a-La	Síndrome Sjögren Primario

Conclusiones: En nuestra serie un tercio de los pacientes se diagnosticó de enfermedad reumatológica asociada a neumopatía intersticial. De los pacientes evaluados, 36,67% presentaban capilaroscopia alterada, un 54,5% presentando enfermedad reumatológica concomitante. Siguiendo los criterios de clasificación de IPAF, en nuestra muestra obtenemos 5 casos: cuatro NO y una NIU, 3 de ellos con capilaroscopia alterada. Es necesario el conocimiento de esta asociación y el abordaje multidisciplinar para el adecuado diagnóstico y seguimiento de estos pacientes.

Bibliografía

1. Spagnolo P, Cordier JF, CottinV. Connective tissue diseases, multimorbidity and the ageing lung. Eur Respir J. 2016;47:1535-18.
2. Fischer A, Antoniou AM, Brown KK, Cadranel J, Corte TJ, du Bois RM, et al. An official European Respiratory Society/American Thoracic Society research statement: interstitial pneumonia with autoimmune features. Eur Respir J. 2015;46:976-87.
3. Wilfong EM, Lentz RJ, Guttentag A, Tolle JJ, Johnson JE, Kropski JA, et al. Interstitial Pneumonia with Autoinmune Features: An Emerging Challenge at the Intersection of Rheumathology and Pulmonology. Arthritis Rheumatol. 2018;70:1901-13.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.