



EM-013 - SÍNDROME RS3PE: "REMITTING SERONEGATIVE SYMMETRICAL SYNOVITIS WITH PITTING EDEMA". UNA PATOLOGÍA RARA, PERO... ¿RELEVANTE?

J. Modesto dos Santos, L. Badiola Urquiaga, D. Pérez Parra, S. Pérez Ricarte, F.J. Anniccherico, M. Urbietta, J.M. Casas Fernández y J.I. Elejalde Guerra

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Navarra. (Navarra).

Resumen

Objetivos: Describir una serie de ocho pacientes diagnosticados de RS3PE.

Métodos: Análisis retrospectivo de hallazgos clínicos y analíticos de los pacientes diagnosticados de RS3PE en un hospital terciario.

Resultados: El 62,5% (5/8) de los pacientes eran varones con edad media de 82,25 años (rango 77-88), 50% procedentes de medio rural. Presentaban edema bilateral con fovea en manos (100%) y/o en pies (37,5%). Así mismo, todos presentaban un cuadro constitucional y la mayoría (87,5%) asociaba rigidez matutina (5/8, 62,5%) o afectación de cintura escapulohumeral (5/8, 62,5%). La duración media de clínica hasta el diagnóstico fue de 2 meses (rango 1-6 meses). Los pacientes presentaban elevación de parámetros inflamatorios: 87,5% (7/8) de PCR (media de 22,86 mg/dL, rango 2-49), 83,3% (5/6) de fibrinógeno (media de 530,8 mg/dL, rango 373-602) y 42,9% (3/7) de VSG (media de 41 mm/hora, rango 7-97). Dos pacientes presentaban anticuerpos antinucleares y, uno de ellos, factor reumatoide. Se realizó cribado de neoplasia oculta en todos, detectando dos neoplasias (25%) durante el tiempo de seguimiento (media de 33 meses, rango 1-102). Se inició tratamiento con prednisona a dosis bajas (media 15 mg/día, rango 10-30) con respuesta clínica en el 100% de los casos de manera precoz (10,13 días, rango 2-15 días).

Discusión: Esta serie está en consonancia con otras publicadas, destacando la precocidad del diagnóstico: aunque se trata de una clínica leve, su asociación con síntomas constitucionales conlleva la realización de pruebas complementarias de manera temprana. En este sentido, la asociación del RS3PE con una posible neoplasia -como de hecho ocurre en el 25% de esta cohorte- refuerza la realización de dichas pruebas.

Conclusiones: El síndrome RS3PE es un síndrome inflamatorio de origen incierto, de predominio en pacientes varones mayores de 65 años, con cierta asociación con el medio rural, con edemas simétricos en manos y/o tobillos, que se puede asociar a patología neoplásica y reumatológica.

Bibliografía

1. Modesto dos Santos J, et al. Remitting Seronegative Symmetrical Synovitis with Pitting Edema (RS3PE) syndrome in an elderly Spanish patient: Ruling-out polymyalgia rheumatica and management. *Egypt Rheumatologist*. 2019;41:327-9.