Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S215

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1727 - SÍNDROME SICCA: CORRELACIÓN GAMMAGRÁFICA, CLÍNICA E HISTOLÓGICA

Camilo Mendieta Rodríguez, *Raquel Sorriguieta Torre, Elena Torres García, Lucía Platero Dueñas, Jorge Álvarez Troncoso, Clara Soto Abánades, Ana Noblejas Mozo, Elena Martínez Robles*

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Nuestro objetivo es establecer la correlación entre la gammagrafía de glándulas salivares y los parámetros clínicos, incluidas las características histológicas glandulares de pacientes con síndrome sicca. Así mismo también aspiramos a describir el rol de esta prueba en el diagnóstico y el manejo del síndrome seco.

Métodos: Estudio observacional unicéntrico retrospectivo. Se recogieron los datos de pacientes con síndrome sicca, desde el año 2019 a 2023 en una Unidad de Enfermedades Autoinmunes. Estos pacientes fueron incluidos en el estudio para el síndrome seco. El protocolo de este estudio en nuestro centro incluye: test de Schrimer, flujo salivar, detección de anticuerpos anti-Ro y biopsia de glándulas salivares menores. En la gammagrafía de glándulas salivares se estudió la tasa de consumo y su fracción de eyección, también se realizó un análisis cualitativo de los resultados.

Resultados: Se incluyó un total de 147 pacientes en el estudio. La mayoría de los participantes eran mujeres 89,44% (127), de origen español 85,92% (122) y la edad media es de 56 ± 12 años. Un 59% (84) de los pacientes cumplió los criterios para diagnóstico de Sjögren, presentando en un 65% (55) de este grupo positividad para anticuerpos anti-Ro. En total el 87% (124) de los integrantes del estudio presentó un test de Schrimer o de flujo salivar patológico, siendo la biopsia de glándulas salivares patológica en el 91% (119) con un Focus Score ≥ 1 en tan solo un 30% (48). La gammagrafía fue patológica en un porcentaje de 96% pacientes (137). En el análisis cualitativo de los datos, la anulación funcional de las glándulas salivares en la gammagrafía permite distinguir entre síndrome de Sjögren y síndrome sicca no Sjögren, también permite distinguir entre síndrome de Sjögren seropositivo y seronegativo. Otros valores, como afectación severa, moderada o leve no permite hacer estas distinciones. En relación con la tasa de consumo, la media es de 113,67 cps/s. Existe una fuerte correlación con el análisis gammagráfico cualitativo, a valores de cps/s menores, existe una afectación glandular más grave. La fracción de eyección fue 32,45% de media. Este valor se asocia con el flujo salival no estimulado, mientras que la tasa de consumo no ha demostrado relación. La fracción de eyección disminuye conforme el grado de infiltración linfocítica en la biopsia glandular aumenta.

Conclusiones: El abordaje multiparamétrico es una valiosa herramienta para el diagnóstico de síndrome de Sjögren y síndrome sicca. La combinación de pruebas objetivas y valores clínicos

permite un abordaje y diagnóstico más preciso, así mismo facilita el tratamiento personalizado.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.