Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):753

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-123. - PATRONES Y CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES ESTUDIADOS EN UNA CONSULTA DE CAPILAROSCOPIA EN MEDICINA INTERNA

C. Mejía Chew[1], V. Márquez Fernández[1], C. Busca Arenzana[1], C. Soto Abanades[1], B. García Núñez[2], F. Arnalich Fernández[1], J. Ríos Blanco[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario la Paz. Madrid. [2]Servicio de Medicina Interna. Hospital de Elda Virgen de la Salud. Elda. Alicante.

Resumen

Objetivos: 1. Describir los patrones capilaroscópicos de los pacientes remitidos a una consulta de capilaroscopia en Medicina Interna. 2. Caracterizar el grupo de pacientes con patrón capilaroscópico escleroderiforme. 3. Evaluar la asociación entre el patrón capilaroscópico esclerodermiforme y parámetros clínicos e inmunológicos de pacientes con enfermedades sistémicas autoinmunes.

Métodos: Se analizaron 161 capilaroscopias realizadas entre 2010 y 2014, en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario la Paz de Madrid. Se procedió a un análisis estadístico descriptivo, de aquellas capilaroscopias que presentaron un patrón esclerodermiforme (n = 22). Se evaluaron ambas clasificaciones de este patrón, utilizadas habitualmente en la práctica clínica: de Maricq y de Cutolo. Posteriormente se analizó si existían asociaciones estadísticamente significativas entre el tipo de patrón esclerodermiforme, la presencia de auto-anticuerpos (ANAs, anti-centrómero, anti-Scl70, anti-Jo1) y/o la presencia de fenómeno de Raynaud.

Resultados: De 161 capilaroscopias analizadas, 47% eran normales, 39% mostraron alteraciones inespecíficas y 14% tenían un patrón esclerodermiforme (n = 22). Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la presencia hallazgos patológicos en la capilaroscopia y la presencia de auto-anticuerpos (p = 0,000021). El patrón más frecuentemente encontrado fue el “lento” (59%) y el “precoz” (59%), de las clasificaciones de Maricq y Cutolo, respectivamente. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre la presencia de fenómeno de Raynaud y hallazgos patológicos en la capilaroscopia (p = 0,007), incluyendo el patrón esclerodermiforme (p = 0,003). No se encontraron asociaciones significativas entre la presencia autoanticuerpos y el tipo de patrón; salvo la presencia anticuerpos anti-Scl70, que se asocia a la presencia de patrón esclerodermiforme “tardío” de Cutolo (p = 0,004).

Discusión: En este grupo de pacientes, tanto la presencia de fenómeno de Raynaud como la de auto-anticuerpos, parecen ser un buenos predictores de hallazgos anormales en la capilaroscopia, lo que afirma su utilidad como cribaje para decidir a quienes debe solicitárseles esta prueba. Aunque no se encontró una asociación entre la presencia de patrón esclerodermiforme y auto-anticuerpos específicos, si se observó que aquellos pacientes con patrón tardío (mayor afectación, con desestructuración del lecho capilar) se asociaba de forma significativa a la presencia de anti-Scl70,

lo cual podría derivar de mayor vasculopatía sistémica en presencia de dicho anticuerpo.

Conclusiones: 1. El 14% de los pacientes remitidos para realizar una capilaroscopia presentaban un patrón esclerodermiforme. 2. La mayoría de los pacientes con patrón esclerodermiforme presentaban fenómeno de Raynaud y autoanticuerpos positivos. 3. La presencia de anticuerpos anti-Scl70 se asoció a la existencia de un patrón esclerodermiforme tardío.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.