Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):61

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# IF-006 - COLANGITIS BILIAR PRIMARIA, FENÓMENO DE RAYNAUD Y SÍNDROME DE REYNOLDS, COMPARACIÓN FENOTÍPICA

*M. Freire, S. Martínez-Fernández, B. Sopeña, A. Marques, I. Carballo, E. Otero, J. Díaz-Peromingo y A. González-Quintela*

*Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario. Santiago de Compostela (A Coruña).*

## Resumen

*Objetivos:* La presentación conjunta de la colangitis biliar primaria (CBP) y la esclerosis sistémica (ES) se conoce como síndrome de Reynolds (SR). El objetivo del presente estudio es comparar las características demográficas, clínicas, bioquímicas, inmunológicas, capilaroscópicas y pronósticas entre los pacientes con diagnóstico de SR y los pacientes con CBP sin ES con y sin fenómeno de Raynaud (FR) y buscar un posible comportamiento evolutivo.

*Material y métodos:* Se ha utilizado el registro de pacientes con CBP de nuestro Servicio, seleccionando los 17 pacientes con SR (casos) (CBP-RS) y otros 34 pacientes con CBP (controles), divididos dos subgrupos: 11 con CBP y FR (CBP- FR) y 23 con CBP aislada sin FR (CBP-A).

*Resultados:* 47 pacientes, 90,2% mujeres, edad al diagnóstico 56 (44-63) años. Encontramos diferencias entre CBP-A y CBP- SR [47 (41-58) vs 60 (55-67), p 0,002], CBP-A y CBP-FR [47 (41-58) vs 61 (49-77) años, p 0,038] y entre CBP-SR y CBP-A+CBP-FR (p 0,038), observándose una tendencia entre los tres grupos (p = 0,003). La concurrencia con síndrome de Sjögren y síndrome seco no Sjögren, fue diferente entre los grupos CBP-A y CBP-SR (p 0,029 y p 0.001), y entre CBP-SR y CBP-A+CBP-FR (p 0,045 y p 0,003), con una tendencia en los tres grupos (p = 0,012 y p 0,001). Los ACA aparecieron en 14/14 pacientes CBP-SR y en ninguno CBP-A y CBP-FR (p 0,001). La negatividad de AMA se asoció a síndrome de Sjögren [24 (62,2%) vs 9 (81,8%), p = 0,019] y síndrome seco [4 (10,5%) vs 5 (45,5%), p = 0,042]. Se observaron diferencias capilaroscópicas en dilataciones capilares, hemorragias patológicas y el patrón capilaroscópico, mostrando tendencia entre los tres grupos (p = 0,030, p 0,001 y p 0,001 respectivamente).

*Conclusiones:* En nuestra serie se han detectado diferencias clínicas, serológicas y capilaroscópicas entre los pacientes con CBP aislada, CBP con FR y CBP con ES, mostrando un patrón evolutivo entre los tres grupos que sugiere que puedan ser distintas manifestaciones fenotípicas de un mismo proceso patogénico.

## Bibliografía

1. Rigamonti C, et al. Primary biliary cirrhosis associated with systemic sclerosis: Diagnostic and clinical challenges. J Rheumatol. 2011.

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