Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):628

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-115 - CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL EN EL SÍNDROME DE BEHÇET: RESULTADOS PRELIMINARES

J. Mercadé-Torras, A. Guillén del Castillo, S. Bujan y R. Solans-Laqué

Medicina Interna. Hospitals Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir las alteraciones de la microcirculación que presentan los pacientes con síndrome de Behçet (SB) mediante la capilaroscopia periungueal (CPU) y su posible asociación clínica.

Material y métodos: Estudio descriptivo prospectivo observacional. Se incluyen pacientes diagnosticados de SB, con CPU realizada y seguimiento activo. Información obtenida de la historia clínica. Se registran manifestaciones clínicas y tratamientos, patrón capilaroscópico y alteraciones morfológicas observadas y otras variables (edad, sexo, raza y HLA B51).

Resultados: Se incluyen 43 pacientes. La edad media al diagnóstico es 30,7 años (DE 9,7). El 46,5% son hombres. El 83,7% de los pacientes es de raza caucásica y el 11,6% árabe. El 46,5% presenta HLA-B51 positivo. En cuanto a las manifestaciones clínicas, el 97,7% de los pacientes presentaron úlceras mucosas, el 88,4% afectación cutánea y el 14% patergia. El 51,2% presenta afectación ocular, el 25,6% neurológica, el 34,9% vascular y el 67% articular. Un 60% no presentó alteraciones en la CPU. De las alteraciones observadas: 4 pacientes presentaron dilataciones capilares; 1 megacapilares; 7 hemorragias capilares; 9 tortuosidades; 6 ramificaciones. No se observó desestructuración ni pérdida capilar. 33 pacientes presentaron un patrón normal, mientras que 8 y 2 tuvieron un patrón inespecífico u otro, respectivamente. Al realizar el análisis multivariable, se encontró asociación estadísticamente significativa entre la presencia de ramificaciones y haber presentado tromboflebitis (p 0,012).

Discusión: En otros estudios similares, también se han descrito alteraciones morfológicas en la CPU de pacientes con SB. Solo en uno se describe asociación entre la presencia de megacapilares y tromboflebitis. En nuestro estudio, la presencia de ramificaciones en la CPU se asoció con tromboflebitis, sin encontrar otras asociaciones capilaroscópicas ni clínicas.

Conclusiones: Hasta un 40% de los pacientes presentan alteraciones morfológicas inespecíficas en la CPU. En nuestra serie la presencia de ramificaciones se asoció con el desarrollo de tromboflebitis. Dado el reducido número de pacientes, se requieren más estudios para confirmar esta asociación y valorar la utilidad clínica y pronóstica de la CPU.

Bibliografía

1. Movasat A, Shahram F, Carreira PE, Nadji A, Akhlaghi M, Naderi N, et al. Nailfold capillaroscopy in Behçet's disease, analysis of 128 patients. Clin Rheumatol. 2009;28(5):603-5.

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