Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):750

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# IF-039 - DESCRIPCIÓN DE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA ESCLEROSIS SISTÉMICA

*T.F. Galeano Fernández, J. Gómez Porro, J. González Granados, S. Tolosa Álvarez, F.J. Monreal Periañez, A.E. Fuentes Caraballo, I. Cimadevilla Fernández y G.M. García García*

*Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz.*

## Resumen

*Objetivos:* Describir las diferentes manifestaciones clínicas de los pacientes diagnosticados de esclerosis sistémica pertenecientes al área de salud de Badajoz.

*Métodos:* Se ha recogido una muestra de 42 pacientes diagnosticados de esclerosis sistémica pertenecientes al área sanitaria de Badajoz desde noviembre de 2009 hasta noviembre de 2019 realizándose un estudio descriptivo mediante el programa SPSS Statistics.

*Resultados:* Las mujeres representaron el 92,9% de la muestra, frente al 7,1% de hombres. La edad media fue de 59,79 años, con un mínimo de 24 y máximo de 89 años. La mayoría de los paciente presentó ANA + (95,1%), con patrón centrómero en algo menos de la mitad (47,4%),sin embargo solo 4,3% del total de la muestra presentó signos compatibles con hipertensión pulmonar, a pesar de su relación con dicho patrón. La DLCO media fue del 52,15% con un mínimo de 22% y un máximo de 95%. Del total de la muestra un 66,7% presentó manifestaciones gastrointestinales, dentro de los cuales el 82,1% presentó reflujo gastroesofágico y el 30,8% dismotilidad. Un 34,8% manifestó enfermedad cardiovascular las más frecuentes fueron las arritmias (23,1%) y la insuficiencia cardíaca (15,4%). Un 7,1% de la muestra presentó afectación renal de los cuales el 66,6% precisó diálisis y ninguno precisó trasplante. El 8,7% de la muestra presentó crisis renal esclerodérmica como complicación.

*Conclusiones:* La esclerosis sistémica fue predominante en el sexo femenino. De las afectaciones sistémicas descritas la más frecuente fue la gastrointestinal. La mayoría presentó esclerodermia limitada definida por patrón anticentrómero en un 49,1%. Como manifestación clínica típica de esta entidad la mayoría de los pacientes presentaba reflujo gastroesofágico. Aún con patrón anticentrómero, solo una minoría desarrolló hipertensión pulmonar.

## Bibliografía

1. Piela-Smith TH, Korn JH. Lymphocyte modulation of fibroblast function in systemic sclerosis. Clin Dermatol. 1994;12:369.
2. Simeón-Aznar CP, Tolosa-Vilella C, Gabarró-Juliá L, et al. Systemic sclerosis sine scleroderma and limited cutaneous systemic sclerosis: similarities and differences. Clin Exp Rheumatol. 2014;32:S.
3. Varga J. Clinical manifestations and diagnosis of systemic sclerosis (scleroderma) in adults. UpToDate, 2020.

4. Turner R, Lipshutz W, Miller W, et al. Esophageal dysfunction in collagen disease. Am J Med Sci. 1973;265:191.

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