



IF-009 - INFLUENCIA DEL PERFIL DE ANTICUERPOS Y PATRÓN CAPILAROSCÓPICO EN EL FENOTIPO CLÍNICO DE PACIENTES CON ESCLEROSIS SISTÉMICA. ESTUDIO RETROSPECTIVO EN UNA COHORTE DE PACIENTES DEL ÁREA VI MURCIA

E. Sánchez Martínez¹, P. Pérez González¹, A. Yelo Gómez¹, A. Sánchez Martínez¹, L. Alemany², E. Sainz Cuenca³, M.F. Pina³ y M.T. Herranz¹

¹Medicina Interna, ²Neumología, ³Reumatología. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir las manifestaciones clínicas, inmunológicas y capilaroscópicas de una cohorte de pacientes con esclerosis sistémica en el área VI de la Región de Murcia.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo y analítico de una cohorte hospitalaria de pacientes con esclerosis sistémica (SSc). Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos e inmunológicos.

Resultados: Se incluyeron un total de 36 pacientes: 33 mujeres y 3 hombres, con una edad media de $64,6 \pm 17,6$ años. El 75% de los casos cumplían criterios clasificatorios EULAR y solo un 50% cumplían los antiguos criterios ACR. El tipo más frecuente fue la esclerodermia sistémica limitada (44%). El fenómeno de Raynaud y la afección esofágica fueron las manifestaciones clínicas más frecuentes. Se detectaron ANAs positivos en 34 pacientes. El patrón lento de capilaroscopia se asoció con la presencia de afectación digestiva, mientras que el patrón activo con úlceras cutáneas.

Discusión: De los 36 pacientes incluidos, el 92% eran mujeres en una relación mujer: hombre de 11:1, superior a otras series. El curso clínico en los hombres fue más rápido y el pronóstico peor. El factor predictor de mortalidad más significativo fue la esclerodermia sistémica difusa (dcSSc). Un 27,8% tenían úlceras cutáneas, un 22,9% hipertensión pulmonar y un 19,4% enfermedad pulmonar intersticial, como manifestaciones más graves. En cuanto al perfil inmunológico, predominaron los ACA en un 62,5% de los casos y el 80% presentaban alteraciones a nivel capilaroscópico.

Conclusiones: La cohorte de pacientes se caracteriza por un claro predominio femenino, edad media de inicio en torno a los 54 años, alta prevalencia de esclerodermia limitada y de anticuerpos anticentrómero, siendo el fenómeno de Raynaud y la afectación esofágica las manifestaciones clínicas más frecuentes. El patrón lento de la capilaroscopia se relacionó con afectación esofágica y el patrón activo con la presencia de úlceras cutáneas. La detección de anticuerpos antitopoisomerasa es un factor de riesgo independiente para el desarrollo de enfermedad pulmonar intersticial.

Bibliografía

1. Allanore Y, Simms R, Distler O, Trojanowska M, Pope J, Denton CP, et al. Systemic sclerosis. *Nat Rev Dis Prim.* 2015;
2. Stochmal A, Czuwara J, Trojanowska M RL. Antinuclear antibodies in systemic sclerosis. *Clin Rev Allergy Immunol.* 2019.