



453 - CAPILAROSCOPIA PATOLÓGICA: ANÁLISIS DE RESULTADOS

A. Álvarez García, N. García Arenas, S. García Ledo, N. Prado Alonso, A. Barragán Mateos, L. Trapiella Martínez y P. Martínez García

Hospital San Agustín. Avilés.

Resumen

Objetivos: Describir los resultados obtenidos en las capilaroscopias y asociación a manifestaciones clínicas y resultados inmunológicos.

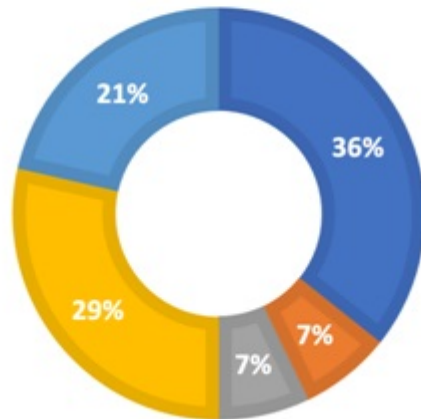
Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de las capilaroscopias con hallazgos patológicos realizadas por el Servicio de Medicina Interna del Hospital San Agustín entre los años 2018-2020. Se obtuvieron datos demográficos, manifestaciones clínicas, presencia de lesiones macroscópicas en la exploración física y perfil de autoinmunidad.

Resultados: De las 99 capilaroscopias realizadas, 18 fueron patológicas, correspondientes a 14 pacientes (2 hombres y 12 mujeres) con media de edad de 54,7 años. Patrones en la capilaroscopia (según los criterios de Cutolo): 4 inespecífico, 14 esclerodermiforme (9 precoz, 2 activo, 3 tardío). 9 tenían alteraciones macroscópicas: 6 esclerodactilia, 3 edema, 4 úlceras. Autoinmunidad: 1 antitopoisomerasa (anti-scl70), 5 anti centrómero, 1 anti-U3-RNP, 4 ANA positivo, 3 autoanticuerpos negativos. Diagnóstico final: 35,7% esclerodermia, 28,57% preesclerodermia, 14,28% se sospecha un fenómeno de Raynaud 2º sin diagnosticarse por el momento ninguna enfermedad autoinmune. El resto de los pacientes (21,4%) se asume un fenómeno de Raynaud 1º. Todos los pacientes con patrón esclerodermiforme tardío presentaban lesiones macroscópicas en la exploración física. En las capilaroscopias de seguimiento a 1-2 años el 20% de los pacientes había progresado de patrón.

	E. precoz	E. activo	E. tardío	Inespecífico
Solo ANA +	66,6%	0%	0%	0%
Anti centrómero	33,3%	50%	66,6%	0%
Anti-scl70	0%	0%	0%	0%
Anti-U3-RNP	0%	50%	0%	0%
Anti SSA/Ro52	0%	0%	33,33%	0%
Autoinmunidad negativa	0%	0%	0%	100%

AUTOINMUNIDAD

■ anti centrómero ■ anti Scl-70 ■ anti-U3-RNP ■ ANA ■ Negativo



Conclusiones: La capilaroscopia es una técnica no invasiva de estudio de los capilares distales periungueales. Cuando resulta patológica indica enfermedad autoinmune subyacente o posibilidad de presentación de la misma en el futuro, por lo que es una técnica útil e inocua para el seguimiento de estos pacientes.