



IF-99. - EPI EN LA ESCLERODERMIA: DATOS DEL REGISTRO RESCLE

J. Callejas¹, D. Sánchez Cano², R. Ríos Fernández¹, N. Ortego¹, V. Fonollosa³, C. Tolosa⁴, M. Rodríguez Carballeira⁵, C. Simeón³, Grupo RESCLE

¹UEAS. Hospital San Cecilio. Granada. ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal Santa Ana de Motril. Motril Granada. ³Servicio de Medicina Interna. Hospital Vall d'Hebron. Barcelona. ⁴Servicio de Medicina Interna. Corporación Sanitaria Universitaria Parc Taulí. Sabadell. Barcelona. ⁵Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari Mútua de Terrassa. Terrassa. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Descripción de la enfermedad pulmonar intersticial (EPI) en la esclerodermia considerando los criterios modificados propuestos por LeRoy y Megdsger.

Métodos: Estudio descriptivo a partir de los datos del registro nacional de esclerodermia (RESCLE) de la SEMI.

Resultados: Centros participantes: 14. N total de pacientes con ES-esclerodermia (abril 2014): 1374; con EPI 595 (43%), de ellos, 316 (53%) con ES limitada, 240 (40%) con ES difusa y 39 (7%) con ES sin esclerodermia. Los resultados de las pruebas funcionales respiratorias, TACAR y valoración de HTP se muestran en las tablas 1 y 2. Mortalidad relacionada con esclerodermia: 37 (50%) para ESL, 39 (59%) para ESD y 5 (42%) para ESS; otras causas: 37 (50%), 27 (41%) y 7 (58%), respectivamente, sin significación estadística.

Prueba funcional respiratoria y hallazgos tacar				
	ESL (1)	ESD (2)	ESSS (3)	p-valor; diferencias
CVF en%	78,9 ± 21,9	69,4 ± 21,8	78,4 ± 22,4	< 0,001; 1-2, 2-3
CVF < 70%	97 (34,4%)	124 (55,6%)	12 (33,3%)	< 0,001; 1-2, 2-3
DLCO en%	41,1 ± 45,2	44,2 ± 36,4	31,7 ± 32,7	NS
DLCO < 70%	224 (77,2%)	191 (83,0%)	31 (83,8%)	NS
DLCO/VA	71,4 ± 46,7	71,1 ± 35,8	65,3 ± 24,1	NS
Patrón vidrio deslustrado	129 (52,9%)	127 (66,8%)	23 (74,2%)	0,003; 1-2, 1-3
Patrón reticular	131 (47,3%)	118 (51,3%)	11 (33,3%)	NS

Valoración HTP				
	ESL (1)	ESD (2)	ESSS (3)	p-valor; diferencias
PAPs	37,2 ± 15,5	34,2 ± 10,8	42,1 ± 23,1	NS
PAPs > 40 mmHg	47 (33,3%)	33 (35,1%)	7 (58,3%)	NS
PAPm (cateterismo)	38 ± 15	29 ± 11	38 ± 15	0,027; 1-2

HTP (cateterismo)	41 (13%)	20 (8,3%)	6 (15,4%)	NS
-------------------	----------	-----------	-----------	----

Discusión: La EPI es más frecuente en ESD y ESSS, si bien su aparición en ESL no es desdeñable. Y aunque la PAPm es más alta en la ESL, no hay diferencias estadísticamente significativas en cuanto al diagnóstico de HTP entre grupos.stad.

Conclusiones: Los datos obtenidos del registro RESCLE muestran que la EPI no es exclusiva de ESD, ni la HTP de la ESL.