



IF-12. - PAPEL DE LA CAPILAROSCOPIA EN LA EVALUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES Y SISTÉMICAS

T. Caínzos Romero, S. Sánchez Trigo, R. Sardina Ferreiro, I. Gómez Buela, C. Lijó Carballeda, D. García Alén, I. Bravo Blázquez, P. Sesma Sánchez

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Arquitecto Marcede-Prof. Novoa Santos. Ferrol. A Coruña.

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados de las capilaroscopias realizadas en una consulta específica de enfermedades sistémicas desde mayo de 2013.

Métodos: Se revisaron las historias clínicas de 30 pacientes a los que se les realizó una capilaroscopia en el periodo analizado. Para el análisis se utilizó el programa estadístico SPSS.

Resultados: De los 30 pacientes incluidos el 73,3% eran mujeres. La edad media fue de 57,97 años (rango 21-84). El diagnóstico de los pacientes fue de fenómeno de Raynaud (FR) en el 46,7%, esclerosis sistémica (ES) en el 20%, dermatomiositis (DM) en el 13,3%, lupus eritematoso sistémico (LES) en el 16,7% y síndrome de solapamiento en el 3,3%. En cuanto al análisis cualitativo se observaron megacapilares en el 40% de los pacientes, hemorragias en el 40%, ramificaciones en el 13,3%, tortuosidades en el 43,3% y pérdida capilar en el 20%. El patrón capilaroscópico más frecuente fue el inespecífico, en el 36,7%, seguido del normal en el 23,3%, patrón esclerodermiforme precoz de Cutolo en el 16,7%, patrón esclerodermiforme activo de Cutolo en el 16,7% y patrón esclerodermiforme tardío de Cutolo en el 6,7%. En los pacientes con FR las capilaroscopias fueron normales o inespecíficas en el 92,85%, en la ES el 66,6% de y en la DM el 100% de los pacientes presentaban un patrón esclerodermiforme, que estaba presente en el 40% de los LES.

Discusión: La capilaroscopia periungueal es un método de interés en el diagnóstico y pronóstico de algunas enfermedades sistémicas y autoinmunitarias, fundamentalmente en aquellas que cursan con FR. Es un método sencillo y no invasivo que permite una ventana a la microcirculación. Su uso está más extendido en la ES, donde existen unos patrones claramente definidos. En nuestros pacientes, la mayoría de los pacientes con enfermedades autoinmunes de base, presentaban alteración del patrón capilaroscópico que, aunque no es específico, ayuda a orientar el diagnóstico en estos pacientes. En la mayor parte de los pacientes con FR la capilaroscopia normal permitió descartar patología autoinmune subyacente.

Conclusiones: 1). La capilaroscopia es una herramienta fundamental en el diagnóstico diferencial del FR. 2) Constituye un importante apoyo diagnóstico en algunas enfermedades autoinmunes y sistémicas, sobre todo en ES y DM.