



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

IF-011 - ANÁLISIS DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON ESCLERODERMIA. ¿EXISTEN DIFERENCIAS CON LA COHORTE DEL RESCLE?

J. Rubio Gracia, M. Rodero Roldán, B. Gracia Tello, E. Tari Ferrer, R. Boldova Aguar, B. de Escalante Yanguela, J. Sierra Monzón, A. Marín Ballve

Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar la serie de pacientes con Esclerodermia del H.C.U. en seguimiento en la consulta monográfica de Enfermedades Autoinmunes. Analizar las características de los pacientes según los criterios clasificatorios publicados en 2013. Comparar las características más relevantes con los resultados publicados sobre la serie RESCLE en el año 2014 con el objetivo de ver si existen diferencias.

Métodos: Se recogieron los pacientes con diagnóstico de esclerodermia en seguimiento por la Unidad de Enfermedades Autoinmunes del H.C.U. de Zaragoza. Las principales variables a estudiar, fueron los datos clínicos/analíticos contemplados en los nuevos criterios clasificatorios de esclerosis sistémica publicados en 2013, en Arthritis & Rheumatism. Se recogió también la afectación esofágica. -Se recogieron los datos acerca de la serie RESCLE del grupo de Enfermedades Autoinmunes de la SEMI (GEAS), publicados durante el año 2014 en Medicine de Baltimore. -Se analizaron las proporciones de las variables mediante el test de Fisher.

Resultados: Un total de 55 pacientes fueron recogidos en la serie del H.C.U., las principales características y el análisis estadístico se muestra en la tabla.

Estudio comparativo HCU-RESCLE			
Característica	Serie RESCLE n (%)	Serie HCU n (%)	p
Género (varones/mujeres)	130/907 (12/88)	9/46 (16,4/83,6)	0,410
Muertes totales	151 (14,6)	5/55 (9,1)	0,340
Manifestaciones clínicas			
Fenómeno de Raynaud	967 (93,2)	55 (100)	0,044

Telangiectasias	629 (60,7)	34 (61,8)	0,860
Úlceras digitales	435 (41,9)	21 (38,2)	0,580
Afectación esofágica	608 (65,9)	32 (58,2)	0,950
Enfermedad pulmonar intersticial	499 (50,8)	18 (32,7)	0,059
Hipertensión arterial pulmonar	167 (18,9)	13 (23,6)	0,140
Anticentrómero	398 (43,6)	33 (60)	0,001

Discusión: En nuestra serie, se encontró un porcentaje de pacientes varones superior al de la serie RESCLE, no alcanzando la significación estadística. En cuanto a las manifestaciones graves, la hipertensión arterial pulmonar fue de un 23,6% frente al 18,9% del RESCLE, lo cual concuerda con los resultados acerca de la prevalencia de ac anti-centrómero. La enfermedad pulmonar intersticial fue del 32,7% en el H.C.U frente al 50,8% en la serie RESCLE, a pesar de que la diferencia es notable, no se alcanzó la significación estadística.

Conclusiones: Las características de nuestra serie de pacientes con esclerosis sistémica, son similares a las que se publicaron en la serie RESCLE en 2014. -Los pacientes con esclerodermia son en una gran mayoría mujeres, con fenómeno de Raynaud, telangiectasias cutáneas, síntomas esofágicos y una alta prevalencia de anticuerpos anti-centrómero. En cuanto a las manifestaciones graves, existe una mayor prevalencia de fibrosis pulmonar que hipertensión pulmonar, si bien es cierto que los factores como el género podrían jugar un papel importante en la aparición de una u otra manifestación así como el tiempo de aparición.