

UTILIDAD CLÍNICA DE LA CAPILAROSCOPIA: DESCRIPCIÓN DE UNA COHORTE DE VIDA REAL



A. Mocritcaia¹, S. Farietta¹, B. Frade¹, J. Sarmiento-Monroy¹, A. Azuaga¹, V. Ruíz-Eskuide¹, A. Zacarías¹, H. Flórez¹, A. Ponce¹, J. Ramírez¹, R. Sanmartí¹, J. Gómez-Puerta¹, P. Corzo¹

1. Hospital Clínic Barcelona, Barcelona, España

INTRODUCCIÓN

La capilaroscopia es una herramienta no invasiva, útil para analizar anomalías microvasculares en **enfermedades autoinmunes sistémicas** (EAS). Resulta valiosa para el diagnóstico diferencial entre el **fenómeno de Raynaud** (FR) primario y secundario y contribuye a los criterios de clasificación ACR/EULAR de 2013 para la **esclerosis sistémica** (ES).

OBJETIVOS

Evaluar la utilidad diagnóstica de la capilaroscopia en un hospital terciario.

MÉTODOS

Estudio prospectivo de los pacientes sometidos a capilaroscopia en los últimos 2 años.

Se recolectaron datos clínicos, hallazgos de laboratorio, el impacto de la capilaroscopia en la realización de pruebas adicionales, cambios diagnósticos o terapéuticos secundarios y la necesidad de mantener seguimiento por Reumatología.

CONCLUSIONES

La capilaroscopia es una técnica valiosa que merece una implementación más amplia en los Servicios de Reumatología, con capacidad para impulsar cambios diagnósticos y terapéuticos

RESULTADOS

- Durante 2 años se realizaron **179 capilaroscopias**. De ellas, 109 (60.9%) fueron realizadas dentro del estudio inicial de FR, 60 (33.5%) para complementar el estudio de enfermedades previamente diagnosticadas y 10 (5.6%) por manifestaciones misceláneas.
- 96 capilaroscopias de 179 (53.6%) resultaron normales, mientras que 83 (46.4%) presentaron resultados alterados, caracterizándose 55 por **patrón no esclerodermiforme** y 28 por **patrón esclerodermiforme**.
- La realización de la capilaroscopia condujo a **cambios diagnósticos** en 32 pacientes (17.9%) (ver Figura 1), a **cambios terapéuticos** en 15 (8.4%) y 39 pacientes (21.8%) se beneficiaron de una ampliación de pruebas complementarias.
- Además, tras la realización de la capilaroscopia, 113 pacientes (63.1%) mantuvieron **seguimiento por Reumatología**.

Características de pacientes	
Pacientes (%)	179 (100%)
Edad (años ± DE)	52.7 ± 17.2
Mujeres (%)	151 (84.4%)
Indicación de capilaroscopia	
Fenómeno de Raynaud (%)	109 (60.9%)
Estudio complementario de otra EAS (%)	60 (33.5%)
Otros (%)	10 (5.6%)
Resultados de capilaroscopia	
Normal (%)	96 (53.6%)
Esclerosis sistémica precoz (%)	16 (8.9%)
Esclerosis sistémica activa (%)	8 (4.5%)
Esclerosis sistémica tardía (%)	4 (2.2%)
Indiferenciada (%)	55 (30.7%)
Resultados del estudio	
Cambio diagnóstico (%)	32 (17.9%)
Cambio terapéutico (%)	15 (8.4%)
Seguimiento por Reumatología (%)	113 (63.1%)
Ampliación de pruebas complementarias (%)	39 (21.8%)

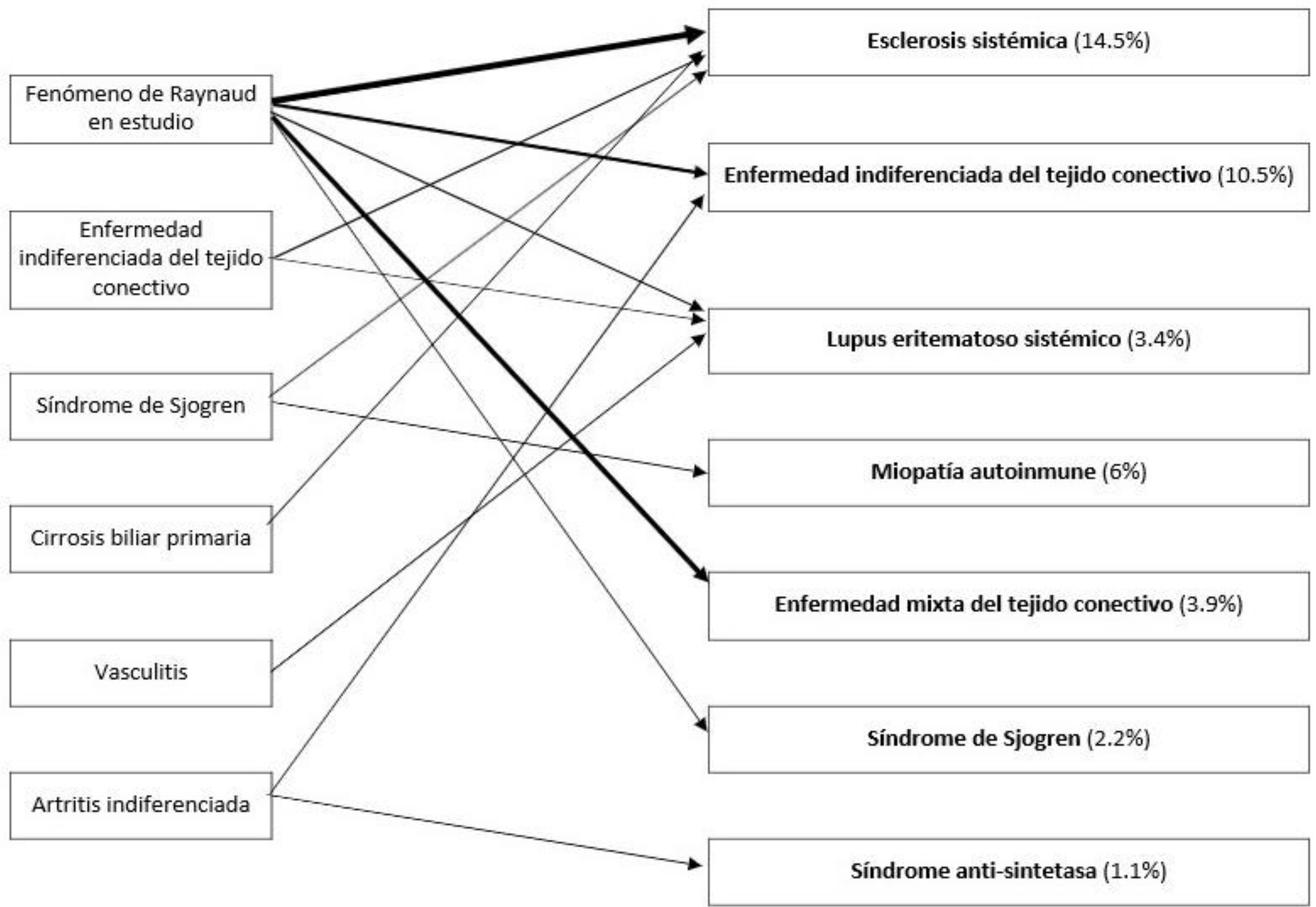


Tabla 1. Resumen de los resultados del estudio¹

Figura 1. Representación esquemática de los cambios diagnósticos secundarios a la realización de la capilaroscopia. El grosor de la flecha correlaciona con el número de los pacientes que han experimentado el mismo cambio diagnóstico.