

# UTILIDAD DE LA ECOGRAFÍA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INDIFERENCIADA DE TEJIDO CONECTIVO

*Aliuska M. Palomeque Vargas, Mauro Ferre-Sanfrancisco, Rosa Manzo & Boris Anthony Blanco Cáceres*

## INTRODUCCIÓN

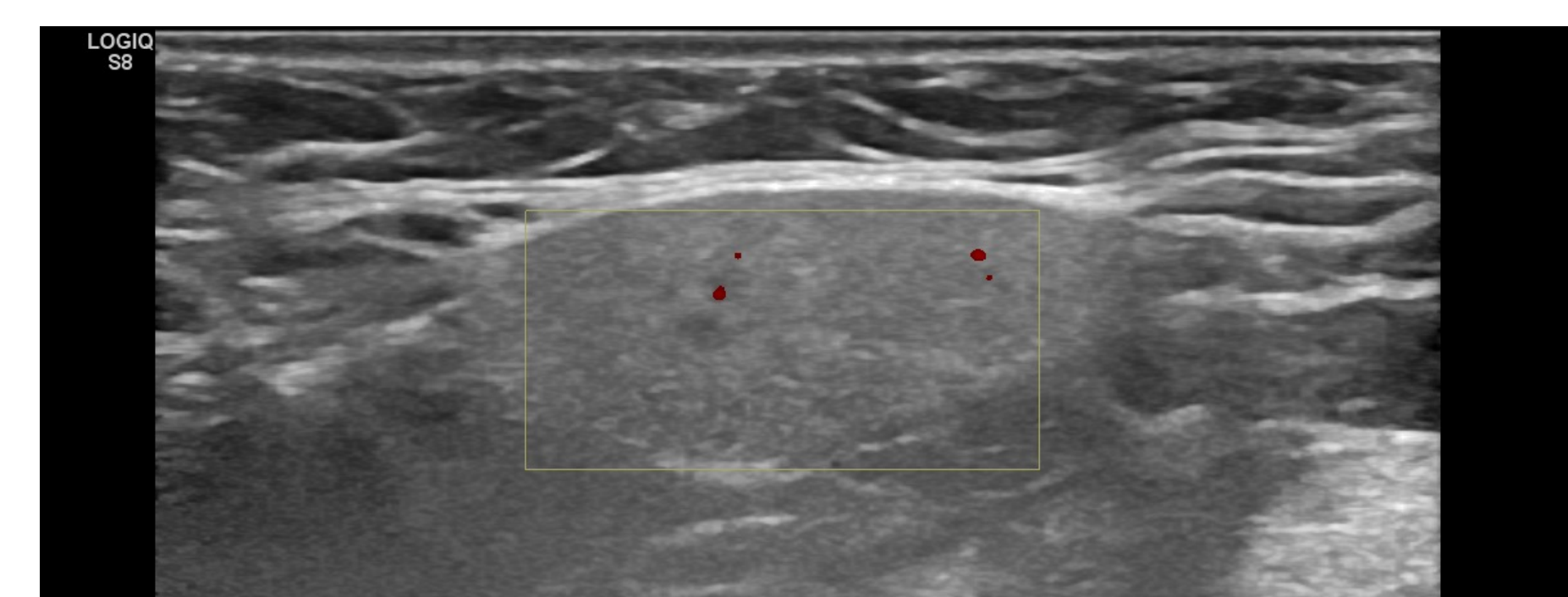
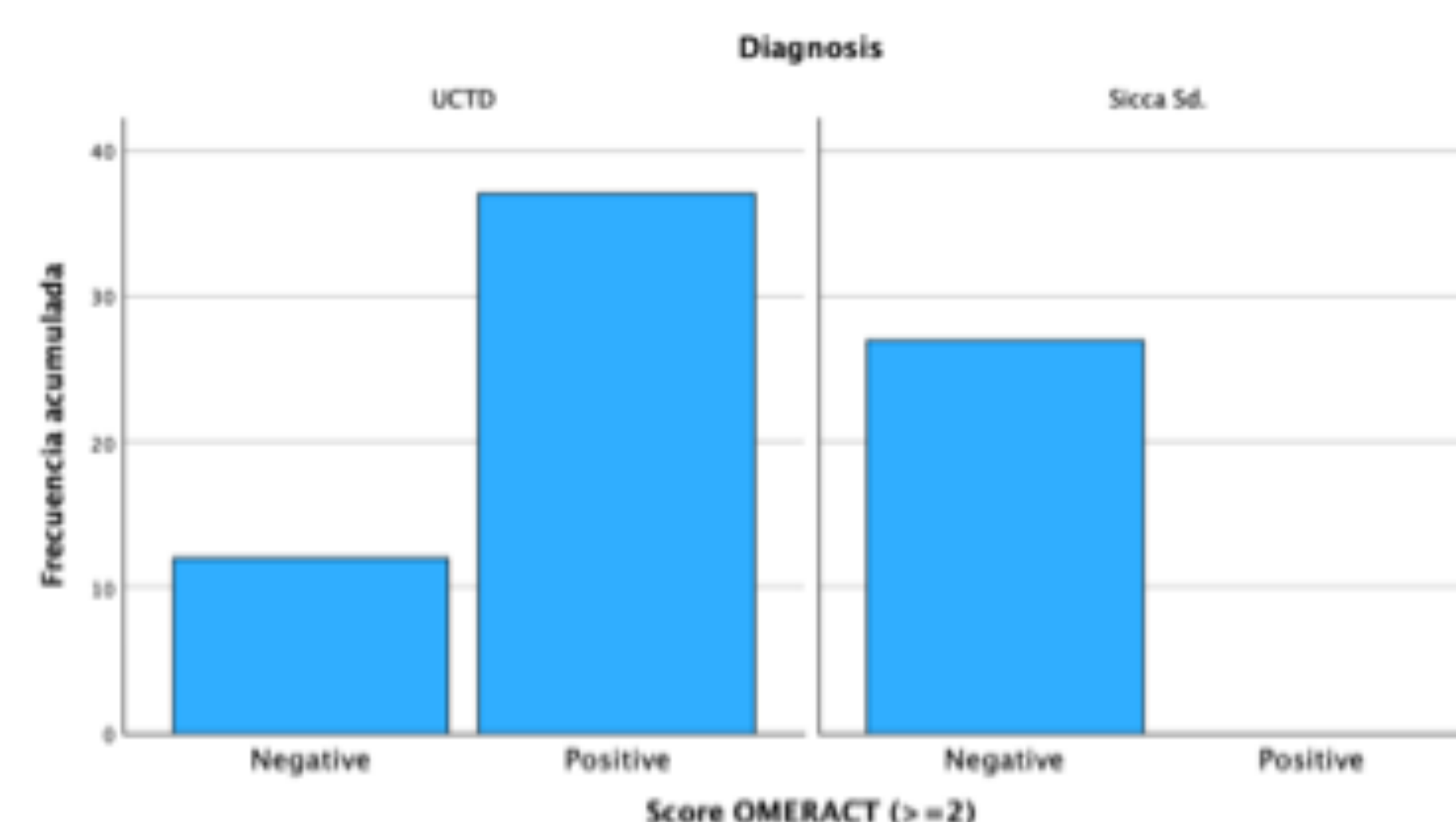
EITC se utiliza para definir entidades que presenta características clínicas y serológicas de enfermedades autoinmunes sistémicas pero que no cumplen criterios para una enfermedad en específico. Se sabe que la ecografía de glándulas salivales (EGS) es de utilidad para el diagnóstico de síndrome Sjögren (SS). Sin embargo, en la actualidad hay pocos datos sobre la utilidad de la EGS para distinguir el SS de otras enfermedades reumáticas que pueden presentar características similares a esta entidad, como lo es la EITC.

## OBJETIVO

Determinar la utilidad de la ecografía de glándulas salivales mayores en pacientes con EITC.

## MÉTODOS

Estudio transversal y unicéntrico. Se incluyó un total de 22 pacientes con EITC y 15 pacientes con Sd. Seco. Ambos grupos no cumplían criterios de clasificación ACR/EULAR de SS. Se realizó un estudio ecográfico de las cuatro glándulas salivales en modo B. Cada GS fue clasificada de 0-3 según el score OMERACT para GS.



## CONCLUSIÓN

Los pacientes con EITC mostraron una mayor afectación de las glándulas salivales en comparación con el grupo control de pacientes con síndrome seco. Estos hallazgos permitirían mejorar el proceso diagnóstico en favor de Sd Sjögren como lo han demostrado otros estudios (Fana, et al. 2021). El score OMERACT ha mostrado una buena sensibilidad y especificidad para cumplir criterios de clasificación de Sd Sjögren ACR/EULAR 2016. Y estos resultados se podrían extrapolar a pacientes con EITC, aunque son necesarios más estudios en cohortes más grandes para corroborar estos hallazgos.

## RESULTADOS

El grupo de pacientes con EITC (100% mujeres), edad media de 57,7 años (DS± 15), 45,5% tenía xeroftalmia, 40,9% xerostomía, 81% ANA positivos, 40% Ro positivo, 40,8% estaba en tratamiento con FAME sintético convencional. En el grupo de pacientes con síndrome seco (86,7% mujeres) la edad media 64,27 años (DS± 11,46), 80% tenían xerostomía, 100% xeroftalmia, 20% ANA positivo y 20% Ro positivo.

Se compararon los hallazgos ecográficos entre ambos grupos. Se observó que el 77,3% de los pacientes presentaron alteraciones ecográficas ≥ grado I del score OMERACT en al menos dos glándulas y solo se observaron alteraciones ≥ grado I en el 26,7% de los pacientes con síndrome seco. El 45,5% de los pacientes con EITC presentó alteraciones parenquimatosas grado 2-3 en al menos una glándula salival. Sin embargo, el grupo con síndrome seco no mostró alteraciones ecográficas compatibles con grado 2-3 del score OMERACT siendo esta diferencia estadísticamente significativa (p 0.02).