

Características en práctica clínica real de subgrupos de Esclerosis Sistémica: análisis descriptivo de una población de 60 pacientes

Tamia Gil Ramos¹, Alicia Viñas Barros¹, Cilia Amparo Peralta Ginés¹, Elena María Oliver García¹, María Camila Osorio Sanjuan¹, María del Mar Corraliza Calvo¹, Laura Collado Sánchez¹, Eddy Eduardo Tapia Cabrera¹, Evangelina Palero Díaz¹, Emilia Aznar Villacampa¹, Pilar Susana del Río Martínez¹, Marta Pilar Casorrán Berges¹, Elena Cañadillas Sánchez¹

1. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Introducción

La esclerosis sistémica (ES) es una enfermedad reumática autoinmune sistémica que afecta al tejido conectivo. Se caracteriza por inflamación, vasculopatía y fibrosis progresiva de la piel y órganos internos. En función de la extensión de la afectación cutánea se clasifica en tres subgrupos: ES cutánea limitada (EScl), ES cutánea difusa (EScd) y ES sine esclerodermia (ESse).

Métodos

Estudio retrospectivo y descriptivo de pacientes con diagnóstico de ES en seguimiento en consulta de Reumatología, subclasificados según la afectación cutánea en base a los criterios ACR/EULAR 2013.

Conclusiones

La Esclerosis Sistémica presenta una gran heterogeneidad clínica y serológica. La **EScl** tiene predominantemente manifestaciones cutáneas y gastrointestinales, mientras que la **EScd** involucra mayor compromiso sistémico, especialmente pulmonar. El diagnóstico temprano y un enfoque multidisciplinario son clave para mejorar el pronóstico de los pacientes.

Resultados

Se incluyó un total de 60 pacientes (93,33% mujeres), con una edad media de $65,5 \pm 12,7$ años. La duración media de la enfermedad fue de $8,8 \pm 5,7$ años. La distribución por subgrupos fue la siguiente:

- EScl: Afecta la piel distal (100%). Síntomas comunes: fenómeno de Raynaud (95,92%), telangiectasias (51,02%). Anticuerpo predominante: anticentrómero (ACA, 75,51%).
- EScd: Con afectación cutánea proximal y distal (100%). Alta frecuencia de EPI (70%), fenómeno de Raynaud (90%), úlceras digitales (70%). Anticuerpo principal: Anti-Scl-70 (90%).
- ESse: Sin afectación cutánea. Asociado a hipertensión arterial pulmonar (HAP) y derrame pericárdico. Anticuerpo predominante: Anti-Scl-70

En cuanto a las complicaciones, las más relevantes fueron las cutáneas y pulmonares. La EPI se observó en 21 pacientes (35%) y la hipertensión pulmonar en 11 pacientes (30%).

