

# FENÓMENO DE RAYNAUD PRIMARIO: SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE UNA COHORTE DE 248 PACIENTES

Ortiz-Sanjuán F, Vicens Bernabeu E, Alcañiz Escandell C, Cánovas Olmos I, Chalmeta Verdejo I, De la Rubia M, Frago Gil J, González Mazarío R, González Puig L, Grau García E, Ivorra Cortés J, Martínez Cordellat I, Nájera Herranz C, Neguerol Albuixech R, Oller Rodríguez J, Pávez C, Román Ivorra JA.  
Servicio de Reumatología. HUP La Fe. Valencia.

## INTRODUCCIÓN

El fenómeno de Raynaud (FR) se asocia con frecuencia a la presencia de esclerodermia u otras enfermedades del tejido conectivo (ETC). Identificar la presencia de FR secundario es importante para realizar un tratamiento adecuado y lograr el control precoz de estos pacientes. La capilaroscopia ungueal es una técnica segura, económica, fácil de realizar y ha demostrado ser útil en la identificación de pacientes con FR secundario.

## OBJETIVOS

Evaluamos el seguimiento a largo plazo de una cohorte de pacientes con diagnóstico de FR primario.

## RESULTADOS

Estudiamos 248 pacientes (210 mujeres/38 hombres), con una edad media de  $46.3 \pm 15,2$  años (rango 15-88).

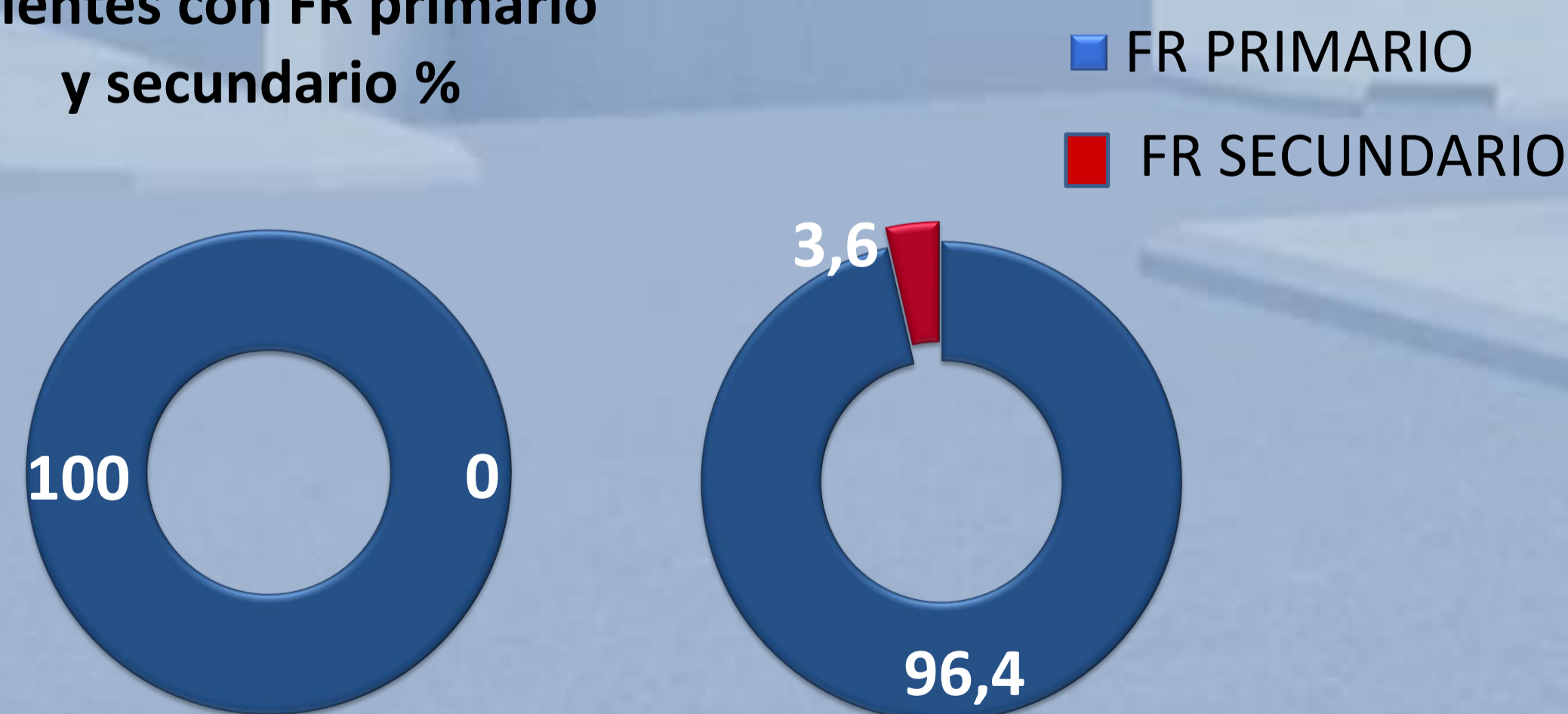
Después de un período medio de seguimiento de  $57.2 \pm 21.6$  meses, 9 (el 3,6%) pacientes fueron diagnosticados de una ETC. Los restantes 239 (96,4%) pacientes continuaron clasificados como FR primario.

Las principales patologías observadas durante el seguimiento y patrones capilaroscópicos se detallan en Figuras 1 y 2.

Todos los pacientes que desarrollaron un ETC durante el seguimiento mostraron cambios en los sucesivos exámenes capilaroscópicos. 28 de 239 pacientes que seguían clasificados como FR primario demostraron cambios de menor importancia en la capilaroscopia ungueal sucesiva. Los principales cambios capilaroscópicos detectados en este grupo fueron: presencia de tortuosidad capilar ( $n = 6$ ), presencia de disminución de la densidad capilar ( $n = 2$ ) y presencia de sangrado capilar ( $n = 20$ ).

Los anticuerpos antinucleares (ANA) fueron positivos al inicio en 42 pacientes (16,9%) y después del seguimiento en 44 (17,7%) pacientes.

Pacientes con FR primario y secundario %



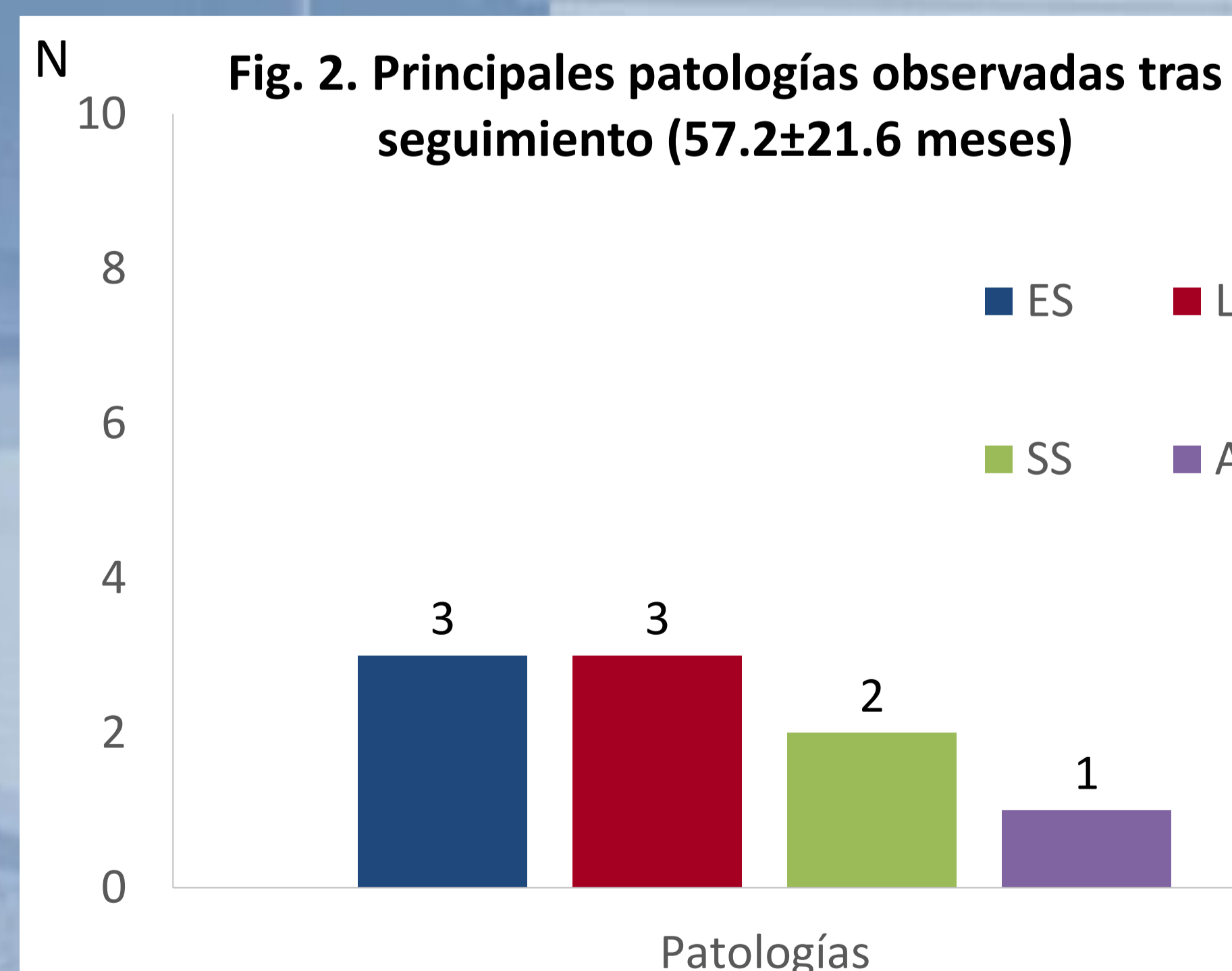
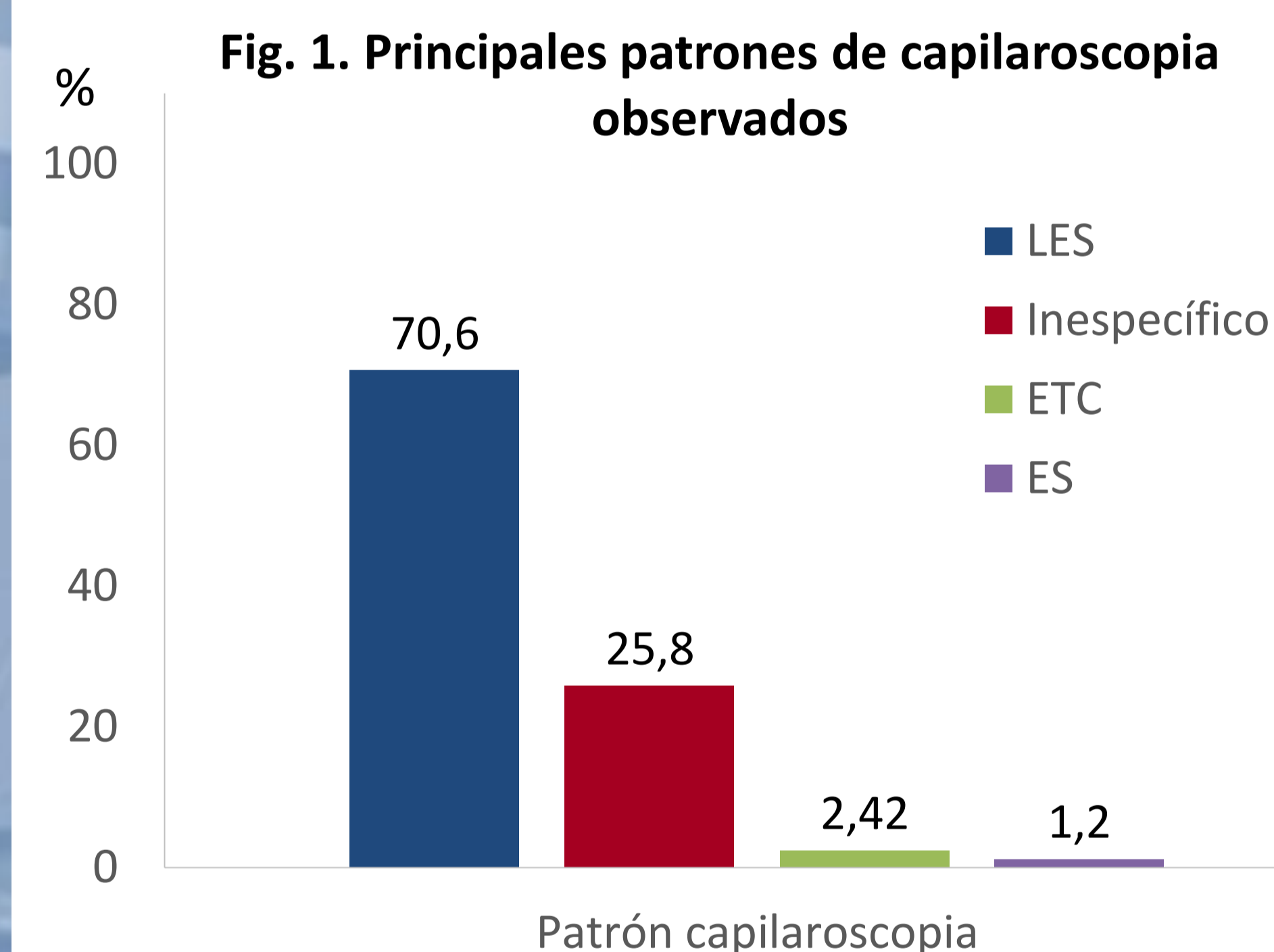
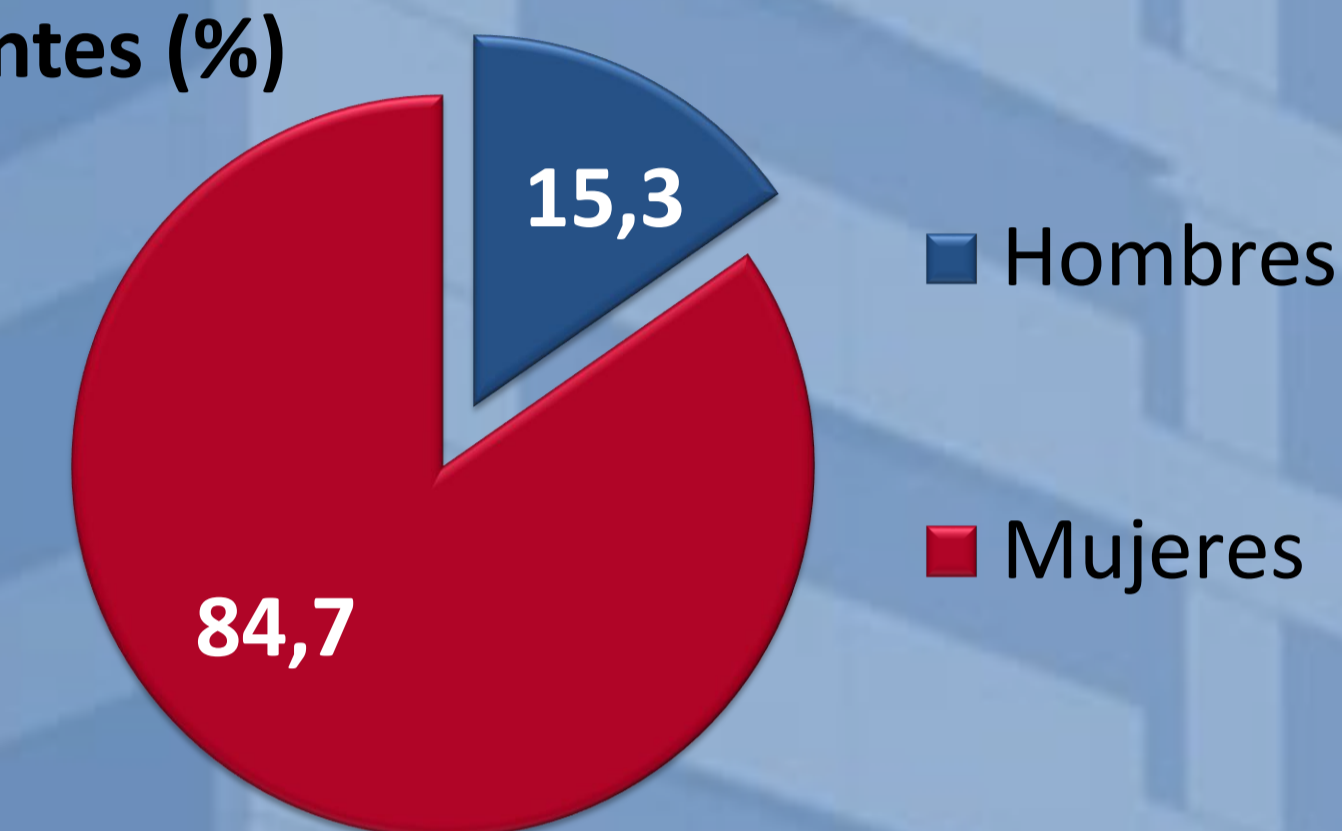
## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo de una serie amplia y no seleccionada de pacientes diagnosticados como FR primario de un único hospital universitario de Enero de 2012 a Diciembre de 2018. Los pacientes fueron clasificados como FR primario después de que la presencia de ETC al inicio del seguimiento fuese excluida.

Tabla 1. FR primario ; n=248

Edad; n (%)	
Mujeres	210 (84,7)
Hombres	38 (15,3)
Edad(años; media± DS(Rango))	46.3 ± 15.2 (15-88)
Seguimiento (meses); media± DS	46.4±23.3
FR: Fenómeno de Raynaud	

Pacientes (%)



## CONCLUSIONES

- Después de un período de seguimiento cercano a cinco años, la mayor parte de nuestros pacientes con FR primario permanecían libres de ETC. Una minoría de nuestros pacientes demostró cambios en el examen capilaroscópico o positividad de ANA.

## **TÍTULO**

FENÓMENO DE RAYNAUD PRIMARIO: SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE UNA COHORTE DE 248 PACIENTES

## **AUTORES**

Ortiz-Sanjuán F, Vicens Bernabeu E, Alcañiz Escandell C, Cánovas Olmos I, Chalmeta Verdejo I, De la Rubia M, Fragio Gil J, González Mazarío R, González Puig L, Grau García E, Ivorra Cortés J, Martínez Cordellat I, Nájera Herranz C, Negueroles Albuixech R, Oller Rodriguez J, Pávez Perales C, Román Ivorra JA.

## **LUGAR DE TRABAJO**

Reumatología, Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia. Spain.

## **OBJETIVOS**

Evaluar el seguimiento a largo plazo de una cohorte de pacientes con diagnóstico de fenómeno de Raynaud (FR) primario.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

Estudio observacional retrospectivo de una serie amplia y no seleccionada de pacientes diagnosticados como FR primario de un único hospital universitario de Enero de 2012 a Diciembre de 2018. Los pacientes fueron clasificados como FR primario después de que la presencia de enfermedades del tejido conectivo (ETC) en al inicio del seguimiento fuese excluida.

## **RESULTADOS**

Estudiamos 248 pacientes (210 mujeres/38 hombres), con una edad media de  $46,3 \pm 15,2$  años (rango 15-88). Después de un período medio de seguimiento de  $57,2 \pm 21,6$  meses, 9 (el 3,6%) pacientes fueron diagnosticados de una ETC. Los restantes 239 (96,4%) pacientes continuaron clasificados como FR primario.

Las principales patologías observadas durante el seguimiento fueron: esclerodermia/esclerosis sistémica (n = 3), lupus eritematoso sistémico (n = 3), artritis reumatoide (n = 1), síndrome de Sjogren (n = 2). Los patrones capilaroscópicos observados fueron: normal (n = 175), inespecífico (n = 64), patrón de esclerodermia (n = 3) y sugestivo de otro patrón de ETC (n = 6).

Todos los pacientes que desarrollaron un ETC durante el seguimiento mostraron cambios en los sucesivos exámenes capilaroscópicos. 28 de 239 pacientes que seguían clasificados como FR primario demostraron cambios de menor importancia en la capilaroscopia ungueal sucesiva. Los principales cambios capilaroscópicos detectados en este grupo fueron: presencia de tortuosidad capilar (n = 6), presencia de disminución de la densidad capilar (2) y presencia de sangrado capilar (n = 20).

Los anticuerpos antinucleares (ANA) fueron positivos al inicio en 42 pacientes (16,9%) y después del seguimiento en 44 (17,7%) pacientes.

## **CONCLUSIÓN**

Después de un período de seguimiento cercano a cinco años, la mayor parte de nuestros pacientes con FR primario permanecían libres de ETC. Una minoría de nuestros pacientes demostró cambios en el examen capilaroscópico o positividad de ANA.