

CSI: Del SÍNTOMA a la ENFERMEDAD.....

CONCLUSIONES

Tarek Sidawi Urbano
Residente Medicina Interna
Hospital Son Dureta
Palma. Mallorca

CSI: del Síntoma a la Enfermedad...

En Enfermedades Autoinmunes
Sistémicas para Residentes

De la Artritis a.....

- Estudio sistemático, siguiendo siempre un mismo método
(Distribución, Manif. Extra articulares, Laboratorio, Radiología, Punción, Serologías)
- Importante la localización y el patrón de distribución
- Un mismo patrón puede presentarse en diferentes entidades
- Buscar siempre manifestaciones extra articulares
(casi siempre presentes en las EAS)

Pregunta a la MESA:

La presencia de afectación articular en una EAS ¿tiene un significado pronóstico?

De la Púrpura Cutánea a.....

- Una púrpura cutánea no siempre indica diagnóstico de vasculitis
- Ante una púrpura *palpable* el diagnóstico más probable es vasculitis cutánea
- La biopsia cutánea es necesaria para confirmar el diagnóstico de vasculitis leucocitoclástica
- El diagnóstico etiológico y de extensión se ha de sustentar en la historia clínica, la exploración física, una radiografía de tórax y un perfil analítico básico

Pregunta a la MESA:

¿Siempre hay que biopsiar estas lesiones, o únicamente cuando no tenemos un diagnóstico de certeza?

Del Fenómeno de Raynaud a.....

- El 90% de los FR son primarios, de inicio en la juventud y las crisis suelen ser leves
- Alrededor del 10-14% de FR primarios desarrollan una etiología secundaria, básicamente esclerodermia, a los 5 años
- El 80-95% de los FR secundarios son causados por una E.A.S., la mayoría de casos una esclerodermia
- Las exploraciones más útiles en el estudio de un FR son la capilaroscopia periungueal y la determinación de los ANA

Pregunta a la MESA:

Una paciente con Raynaud, esclerodactilia, y anticuerpos anti-centrómero . ¿Debe hacerse una Capilaroscopia?

CSI: Del SÍNTOMA a la ENFERMEDAD.....

CONCLUSIONES

Tarek Sidawi Urbano
Residente Medicina Interna
Hospital Son Dureta
Palma. Mallorca

CSI: del Síntoma a la Enfermedad...

En Enfermedades Autoinmunes
Sistémicas para Residentes

Más Preguntas:

- ¿Hemos de esperar a tener afectación de órganos internos para indicar un inmunodepresor en una poliartritis?
- ¿Qué significado tiene la presencia de ANCA's en una vasculitis cutánea aislada?
- En una vasculitis cutánea, el diagnóstico anatomopatológico de vasculitis "leucocitoclástica", permite emitir un pronóstico benigno, y/o descartar la afectación sistémica?
- En un paciente con una EAS diagnosticada (pe: un LES), y que desarrolla una vasculitis cutánea...¿Hay que biopsiar?

CSI: del Síntoma a la Enfermedad...

En Enfermedades Autoinmunes
Sistémicas para Residentes

Más Preguntas:

- Los FR catalogados de “primarios” pero que en el seguimiento derivan a una enfermedad secundaria (esclerodermia) ¿tenían una capilaroscopia “normal” al inicio?
- ¿Está indicado o tiene sentido realizar capilaroscopias de seguimiento? En caso afirmativo, ¿cada cuánto tiempo?

GEAS SEMI