



ÚLCERAS DIGITALES EN LA ESCLEROSIS SISTÉMICA

EMMA BELTRÁN CATALÁN, JOSÉ A. ROMÁN IVORRA, JUANJO ALEGRE SANCHO, INMACULADA CHALMETA VEDEJO,
NAGORE FERNÁNDEZ-LLANIO COMELLA Y JOSÉ IVORRA CORTÉS
Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia. España.

RESUMEN

La esclerosis sistémica es una enfermedad autoinmune del tejido conectivo, que se caracteriza por un depósito excesivo de tejido colágeno y otros componentes de la matriz extracelular en la piel así como en otros órganos internos, principalmente en el pulmón, el riñón y el tracto gastrointestinal. Las úlceras digitales se consideran por su morbilidad como una complicación frecuente y grave de la esclerosis sistémica, y se estima que afectan a la mitad de los pacientes en algún momento evolutivo de su enfermedad, tanto en la forma difusa como en la limitada, y representan la expresión extrema de la isquemia en partes acras. El mecanismo patogénico implicado varía en función de la localización de la lesión. Estudios recientes han demostrado la correlación que hay entre el patrón de capilaroscopia del lecho periungueal y la afectación vascular periférica como las úlceras digitales. El tratamiento incluye medidas farmacológicas y no farmacológicas, basándose principalmente en el control de cada uno de los mecanismos implicados en su génesis y prestando especial atención al control y óptimo tratamiento del fenómeno de Raynaud.

Palabras clave: Esclerosis sistémica. Úlceras digitales. Tratamiento.

ABSTRACT

Systemic sclerosis is an autoimmune disease of the connective tissue characterized by an excessive deposit of collagen and other components of the extracellular matrix in the skin as well as in other internal organs, mainly in lung, gastrointestinal tract and kidney. Digital ulcers are considered by their morbidity as severe and frequent complication in systemic sclerosis. These lesions are extremely painful, heal slowly and lead to substantial functional disability. The pathogenesis of digital ulcers differs depending on their location and occurs in up to half of all patients with limited or diffuse systemic sclerosis at some point during their disease. Recent studies have demonstrated a correlation between the nailfold capillaroscopic pattern and the peripheral vascular involvement as well as with digital ulcers. Treatment includes pharmacological and non-pharmacological measures, mainly based on controlling each of the mechanisms involved in their genesis and optimal treatment of the Raynaud phenomenon.

Key words: Systemic sclerosis. Digital ulcers. Treatment.

INTRODUCCIÓN

La esclerosis sistémica (ES) es una enfermedad autoinmune del tejido conectivo, que se caracteriza por un depósito excesivo de tejido colágeno y otros componentes de la matriz extracelular (MEC) en la piel así como en otros órganos internos, principalmente en el pulmón, el riñón y el tracto gastrointestinal. A grandes rasgos, en su etiopatogenia se incluyen 3 componentes: vascular, inmunológico y fibrótico, que se encuentran patológicamente interconectados^{1,2}. La expresividad clínica de la ES y su pronóstico pueden ser muy variables. Si bien hay formas de curso clínico benigno, la asociación de manifestaciones cardiopulmonares y renales aumenta de forma notable la morbilidad y la mortali-

dad de esta enfermedad. La afectación cutánea es prácticamente constante y constituye una de las principales causas de discapacidad funcional. La distribución de la lesión dérmica y el grado de extensión condicionan tanto el pronóstico de la enfermedad como su clasificación en formas limitadas (afectación cutánea distal a articulaciones metacarpofalángicas) y formas difusas (afectación cutánea proximal a dichas articulaciones, incluyendo además tronco y facies).

Las úlceras digitales (UD), por su morbilidad, se consideran una complicación grave de la ES y se estima que afectan a la mitad de los pacientes en algún momento evolutivo de su enfermedad, tanto en la forma difusa como en la limitada. Por tanto,

