

La Videocapilaroscopia en la Enfermedad Psoriásica

MARWIN GUTIÉRREZ¹, CHIARA BERTOLAZZI^{1,2}, LINA MARÍA SALDARRIAGA R.¹

The Videocapillaroscopy in Psoriasis Disease

Summary

The videocapillaroscopy (VCP) has become a valuable tool for early diagnosis of different diseases that affect connective tissue, becoming a reproducible, noninvasive method of high sensitivity that allows assessment of vascular involvement in some connective tissue disease. Its use has been extended to the study of other diseases such as psoriatic arthritis where it has been shown to play an important role in evaluating the psoriatic plaque as monitoring of the disease, highlighting its potential as a powerful tool for evaluation clinical and research.

Keywords: Videocapillaroscopy, psoriatic arthritis.

Resumen

La Videocapilaroscopia (VCP) se ha convertido en una herramienta valiosa para el diagnóstico precoz de diferentes patologías que afectan el tejido conectivo, convirtiéndose en un método no invasivo, reproducible, de alta sensibilidad que permite la evaluación del compromiso vascular en algunas colagenopatías, sin embargo su utilización se ha extendido al estudio de otras patologías como la artritis psoriásica, en donde se ha demostrado que juega un papel importante en la evaluación de la placa psoriásica como en el monitoreo de la enfermedad, destacando su potencial como una herramienta poderosa para la evaluación clínica y de investigación.

Palabras clave: Videocapilaroscopia, artritis psoriásica.

INTRODUCCIÓN

La videocapilaroscopia (VCP) indudablemente es un método de imágenes de primordial valor en el manejo de pacientes con síndromes reumatológicos. ⁽¹⁾

La literatura científica proporciona datos concretos acerca de su papel en el diagnóstico, seguimiento clínico y monitoreo del tratamiento. En los últimos años, se han proporcionado, además, resultados en relación a su capacidad de valor predictivo en particular de la esclerosis sistémica. ⁽²⁾

Si bien, en la actualidad se perfila claro el rol de la VCP en las conectivopatías, aún queda controversial su utilidad en enfermedades diferentes a las del tejido conectivo. El objetivo de este trabajo es el de evidenciar un posible papel de la VCP en la enfermedad psoriásica.

VCP periungueal en artritis psoriásica

En los pacientes con artritis psoriásica se ha propuesto considerar la presencia de una reducción del tamaño de las asas aferentes y eferentes de los capilares

¹ Instituto Nacional de Rehabilitación. Ciudad de México, México

² Clínica Reumatologica, Università Politecnica delle Marche, Jesi, Ancona, Italia

(capilares enanos), como un posible elemento que ayude en el diagnóstico diferencial de pacientes con artritis reumatoide (Figura 1A).

Sin embargo, este hallazgo no resultó tener un valor discrepante aceptable, ya que se demostró también que los capilares enanos, pueden estar presentes en otras formas de artropatías. Por otro lado, en paciente con artritis psoriásica también se han encontrado capilares alargados.

Ribeiro CF y cols, realizaron un estudio para verificar los cambios capilaroscópicos a nivel del lecho periungueal en un grupo de 46 pacientes psoriásicos comparados con un grupo control de 50 sujetos sanos. Los resultados mostraron que los pacientes con psoriasis tenían una significativa reducción de la densidad capilar, un aumento del número de las alteraciones capilaroscópicas, comparadas con el grupo control. No fue hallada una asociación entre la densidad capilar y la duración de la enfermedad. Como dato particular, el trabajo mostró la presencia de un importante número de áreas avasculares en pacientes con psoriasis. ⁽³⁾

VCP de la placa psoriásica

Mientras la VCP periungueal en pacientes psoriásicos no muestra expresiones de particular significado, desde el punto de vista fisiopatológico y de diagnóstico diferencial, el estudio VCP a nivel de la placa psoriásica muestra alteraciones morfoestructurales de los capilares con claros signos de angiogénesis. Entre las formas de capilares más comunes, se mencionan la asas tortuosas y de aspecto arborescente. Otra peculiaridad de los capilares de la placa psoriásica, está determinada por el aumento del diámetro de los capilares (Figura 1B). Este aumento y la angiogénesis ayudan concretamente al incremento del cambio endotelial necesario para la actividad metabólica de la epidermis en el área de localización de la placa.

VCP en el monitoreo de la enfermedad psoriásica

Una de las nuevas fronteras de la VCP radica en explorar su potencial en el monitoreo del tratamiento. Si bien al momento son pocos los trabajos focalizados en este aspecto, existen interesantes caminos de investigación que pueden hacer hipotizar un escenario en donde este método de imagen juegue un papel primordial.

Musumeci ML y cols, estudiaron preliminarmente

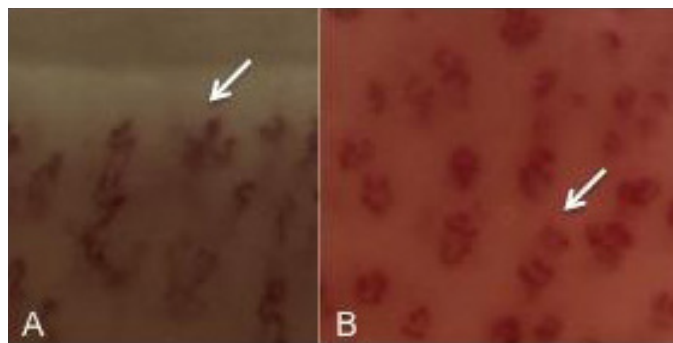


Figura 1A. Capilaroscopia periungueal, es evidente la reducción del tamaño de los capilares, fenómeno denominado (capilares enanos). **Figura 1B.** Capilaroscopia de la placa psoriásica, se evidencia expresiones de aumentada vascularización conformando el aspecto de capilares arborescentes.

el potencial de la capilaroscopia en la evaluación del tratamiento de pacientes con psoriasis. El estudio fue realizado en una población de 20 pacientes, seguidos por un periodo de ocho semanas bajo tratamiento con ciclosporina. En todos los pacientes se verificó un mejoramiento de las alteraciones capilaroscópicas, deduciendo que la VCP puede ser una herramienta útil para el monitoreo de los cambios microvasculares en curso de tratamiento farmacológico. ⁽⁴⁾

Recientemente, Stinco G y cols, siguiendo la misma línea, diseñaron un estudio con objetivo de evaluar las modificaciones de los capilares durante el tratamiento con etanercept. Este estudio tuvo un seguimiento de 24 semanas, con la ejecución de exámenes videocapilaroscópicos a la semana 0 – 6 – 18 - 24. Los pacientes demostraron una evidente mejoría de su estado clínico en base a la escala PASI (Psoriasis Area Severity Index). También se logró documentar una evidente mejoría de la angiogénesis de los capilares de la placa psoriásica, aunque no se consiguió registrar un patrón capilaroscópico normal. ⁽⁵⁾

Nuestro grupo demostró el valor de la imagenología integrada (capilaroscopia, ecografía, histología) en el monitoreo sistémico de tratamiento de pacientes con artritis psoriásica en tratamiento con anti-TNF. El dato relevante de este estudio fue demostrar una correlación entre los hallazgos ecográficos, capilaroscópico e histológico en el monitoreo de los cambios angiogénicos de la membrana sinovial y de la placa psoriásica. ⁽⁶⁾

CONCLUSION

El presente trabajo resalta el probable potencial de la VCP en el diagnóstico y monitoreo de pacientes con enfermedad psoriásica. Queda claro que el panorama aún es incierto ya que son escasos los trabajos que se han dedicado a este tema. ⁽⁴⁻⁶⁾ La VCP posee virtudes como el bajo costo, la no invasividad y la fácil curva de aprendizaje. ⁽⁷⁾ Este último punto es de gran importancia ya que uno de los factores para el escaso uso de la VCP, según lo reportado en un consenso internacional (dato no disponible), fue la dificultad de la reproducibilidad de los hallazgos y la escasa disponibilidad de módulos educativos en VCP. Este problema particularmente se da en Latinoamérica, precisamente por ello, en este año, se dio espacio a la creación del grupo PANLAR de capilaroscopia que tiene como objetivo cubrir estas falencias. Recientes reportes, además, demostraron como médicos con escasa o nula experiencia en VCP pueden alcanzar un nivel aceptable de reproducibilidad mediante curvas de aprendizaje entre 7 y 15 días. ^(7,8)

Futuros trabajos son necesarios para poder demostrar con método (*evidence-based*), la utilidad de la VCP en artritis psoriásica.

assessment of nailfold capillary abnormalities by beginners: pilot study of an intensive videocapillaroscopy training program. *J Rheumatol* 2012; 39:1248-55.

8. De Angelis R, Cutolo M, Salaffi F, Restrepo JP, Grassi W. Quantitative and qualitative assessment of one rheumatology trainee's experience with a self-teaching programme in videocapillaroscopy. *Clin Exp Rheumatol* 2009; 27:651-3.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cutolo M, Pizzorni C, Secchi ME, Sulli A. Capillaroscopy. *Best Pract Res Clin Rheumatol* 2008; 22:1093-108.
2. Gutiérrez M, Bertolazzi C, Saldarriaga Rivera LM. Presencia de Patrón Esclerodérmico Capilaroscópico en Pacientes sin Conectivopatías. Descripción de Dos Casos Clínicos. *Rev. Chil Reumatol* 2015; 31:74-76.
3. Ribeiro CF, Siqueira EB, Holler AP, Fabrício L, Skare TL. Periungual capillaroscopy in psoriasis. *An Bras Dermatol* 2012; 87:550-3.
4. Musumeci ML, Lacarrubba F, Fusto CM, Micali G. Combined clinical, capillaroscopic and ultrasound evaluation during treatment of plaque psoriasis with oral cyclosporine. *Int J Immunopathol Pharmacol* 2013; 26:1027-33.
5. Stinco G, Buligan C, Maione V, Valent F, Patrone P. Videocapillaroscopic findings in the microcirculation of the psoriatic plaque during etanercept therapy. *Clin Exp Dermatol* 2013; 38:633-7.
6. Gutierrez M, De Angelis R, Bertolazzi C, Filippucci E, Grassi W, Filosa G. Clinical images: multi-modality imaging monitoring of anti-tumor necrosis factor α treatment at the joint and skin level in psoriatic arthritis. *Arthritis Rheum* 2010; 62:3829.
7. Gutierrez M, Bertolazzi C, Tardella M, Becciolini A, Di Carlo M, Dottori M, Grassi W, De Angelis R. Interreader reliability in

Correspondencia:

Marwin Gutiérrez
Av. México-Xochimilco No. 289,
Col. Arenal de Guadalupe, Delegación Tlalpan,
México DF. CP 14389.
E-mail: dr.gmarwin@gmail.com