VALOR DE LA CAPILAROSCOPIA

Dr. Vladimir Aroja Santos*

Paciente de sexo femenino de 65 años de edad,nacida en el departamento de Chuquisaca, con fenómeno de Raynaud de 6 meses de evolución y paffy finger el último mes, se solicitan autoanticuerpos con ANA (+) 1/320 moteado fino y Anti Scl 70 (+). Se realiza capilaroscopia(técnica de imagen no invasiva que se utiliza para la evaluación in vivo de la microcirculación, para el diagnóstico diferencial de Fenómeno de Raynaud[1]) donde se evidencia patrón SD activo según la Clasificación de Cutolo [2], cumpliendo así 10 puntos para Esclerosis Sistémica según los Criterios ACR/EULAR 2013[3], suficientes para clasificar la enfermedad.

REFERENCIAS

1. *Smith; TheVideocapillaroscopicTechnique; Atlas of Capillaroscopy in rheumaticdiseases; ELSEVIER; 2010; 44-56.*
2. *Cutolo; How to perform and interpredcapillaroscopy; ClinicalReumatology; ELSEVIER; 2013; 137-147.*
3. *L. Silva Fernandez; Manual SER; Criterios de Clasificación; ELSEVIER; 2014; 449-459.*

* Médico Reumatólogo