



Manifestaciones gastrointestinales de las enfermedades sistémicas y cutáneas

M. Muñoz-Navas, M. Betés* y S. de la Riva

Servicio de Digestivo. Clínica Universidad de Navarra. Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra. Pamplona. Navarra. España.

Palabras Clave:

- Enfermedades reumatológicas
- Enfermedades del colágeno
- Vasculitis
- Enfermedades dermatológicas
- Enfermedades infiltrativas
- Manifestaciones gastrointestinales

Keywords:

- Rheumatic diseases
- Collagen diseases
- Vasculitis
- Skin diseases
- Infiltrative diseases
- Gastrointestinal manifestations

Resumen

Introducción: El tracto gastrointestinal se ve afectado con frecuencia en numerosas enfermedades sistémicas, como son enfermedades reumatológicas y del colágeno, vasculitis, neoplasias, enfermedades infiltrativas y enfermedades dermatológicas. En ocasiones la sintomatología derivada de esta afectación del tubo digestivo es la que lleva al paciente al médico y conduce a que se diagnostique la enfermedad.

Colagenosis: Artritis reumatoide, esclerodermia, lupus eritematoso sistémico, enfermedad mixta del tejido conectivo, dermatomiositis y síndrome de Sjögren, pueden presentar manifestaciones gastrointestinales.

Vasculitis: Poliarteritis nodosa, síndrome de Churg-Strauss, púrpura de Schönlein-Henoch, papulosis atrófica maligna o síndrome de Kohlmeier-Degos, granulomatosis de Wegener y el síndrome de Behçet, son vasculitis con manifestaciones digestivas.

Enfermedades dermatológicas: Las principales dermatopatías con manifestaciones digestivas son: síndrome del Blue-rubber-bleb-nevus, enfermedad de Rendu-Osler-Weber, síndrome de Klippel-Trenaunay-Weber, pénfigos y penfigoide ampollosa, necrosis epidérmica tóxica y síndrome de Stevens-Johnson y liquen plano.

Neoplasias: El tubo digestivo puede verse afectado por lesiones metastásicas de tumores procedentes de otros órganos. El origen puede ser por invasión directa desde órganos vecinos, por siembra intraperitoneal o por diseminación hematogena o linfática.

Enfermedades infiltrativas: La mastocitosis sistémica y la amiloidosis pueden tener expresión digestiva.

Abstract

Gastrointestinal manifestations of systemic and skin diseases

Introduction: The gastrointestinal tract is frequently affected in many systemic diseases as rheumatic and collagen diseases, vasculitis, neoplasms, infiltrative diseases and skin diseases. Sometimes the symptoms resulting from this involvement gut is leading to the patient's doctor leads to the disease is diagnosed.

Collagenosis: Rheumatoid arthritis, scleroderma, systemic lupus erythematosus, mixed connective tissue disease, dermatomyositis and Sjogren's syndrome, may have gastrointestinal manifestations.

Vasculitis: Polyarteritis nodosa, Churg-Strauss syndrome, Schönlein-Henoch, malignant atrophic papulosis or Kohlmeier-Degos, Wegener granulomatosis, and Behçet's syndrome, vasculitis syndrome are gastrointestinal manifestations.

Dermatological diseases: The main skin diseases with gastrointestinal manifestations are: Blue-rubber-bleb nevus-of Rendu-Osler-Weber syndrome Klippel-Trenaunay-Weber, bullous pemphigoid and pemphigus, toxic epidermal necrolysis syndrome and disease Stevens-Johnson syndrome and lichen planus.

Neoplasms: The digestive tract can be affected by metastatic lesions of tumors from other organs. The origin It can be by direct invasion from neighboring organs, intraperitoneal seeding or hematogenous spread or lymphatic.

Infiltrative diseases: Mastocytosis and systemic amyloidosis may have digestive expression Mastocytosis and systemic amyloidosis may have digestive expression.

*Correspondencia
Correo electrónico: mmunoz@unav.es

Introducción

El tracto digestivo resulta afectado en numerosas enfermedades sistémicas y cutáneas, siendo a veces las manifestaciones digestivas las que llevan al paciente al médico. El propósito de este trabajo es analizar las enfermedades sistémicas que cursan con manifestaciones gastrointestinales (tabla 1). La endoscopia es el método que permite en numerosas ocasiones determinar mejor estas lesiones.

Enfermedades reumatológicas y del colágeno

Comprenden una amplia variedad de síndromes clínicos, muchos de los cuales se asocian con lesiones gastrointestina-

TABLA 1
Enfermedades sistémicas que cursan con manifestaciones digestivas

Enfermedades reumatológicas y del colágeno

Artritis reumatoide
Esclerodermia
Lupus eritematoso sistémico
Enfermedad mixta del colágeno
Dermatomiositis
Síndrome de Sjögren

Vasculitis

Poliarteritis nodosa
Síndrome de Churg-Strauss
Púrpura de Schönlein-Henoch
Papulosis atrófica maligna o síndrome de Kohlmeier-Degos
Granulomatosis de Wegener
Síndrome de Behçet

Enfermedades dermatológicas

Síndrome del *Blue-rubber-bleb-nevus*
Enfermedad de Rendu-Osler-Weber
Síndrome de Klipel-Trenaunay-Weber
Pénfigos
Penfigoide ampolloso
Necrólisis epidérmica tóxica
Síndrome de Stevens-Johnson
Liquen plano

Enfermedades neoplásicas

Melanoma
Sarcoma de Kaposi

Enfermedades cardiovasculares

Estenosis aórtica
Otras

Enfermedades infiltrativas

Mastocitosis
Amiloidosis sistémica
Enfermedad injerto contra huésped

les. Además, los medicamentos que se emplean para tratar estas enfermedades con frecuencia producen toxicidad a nivel del tubo digestivo¹.

Artritis reumatoide

Los lesiones gastrointestinales que con más frecuencia encontramos en estos pacientes son de causa yatrogénica, secundarias a la administración crónica de salicilatos o antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Se pueden ver endoscópicamente erosiones gastrointestinales en el 20-40% de estos pacientes¹. Con menos frecuencia podemos diagnosticar úlceras en estómago o duodeno, que pueden cursar con hemorragia o perforación². El riesgo de hemorragia digestiva es más importante en pacientes con edad avanzada, historia de úlcera péptica, uso combinado de corticoides o salicilatos con AINE y enfermedad concomitante cardiopulmonar³. Estas complicaciones parecen evitarse en un gran porcentaje de casos con el uso de los inhibidores de la ciclooxigenasa 2 (COX-2), que tienen muchos menos efectos secundarios sobre el tubo digestivo⁴.

La afectación gastrointestinal por amiloidosis secundaria o por vasculitis puede verse en artritis reumatoide (AR) de larga evolución^{5,6}. En el 10% de los pacientes que presentan vasculitis, hay afectación del tracto gastrointestinal, pudiendo cursar con ulceraciones y hemorragias intraabdominales secundarias a la ruptura de aneurismas viscerales¹, entre otras lesiones digestivas.

La gastritis crónica atrófica aparece en el 65% de estos pacientes, lo cual también es frecuente en pacientes con síndrome de Sjögren, el cual se asocia a menudo con la AR⁷.

Alrededor de un tercio de los pacientes con AR tienen hipoclorhidria o aclorhidria, que conlleva una cierta predisposición al sobrecrecimiento bacteriano en el intestino delgado¹. La hipergastrinemia está presente entre un 6 y un 23% de los pacientes¹ y ocasionalmente pueden tener anticuerpos anticélulas parietales, déficit de vitamina B₁₂ o anemia perniciosa^{7,8}.

Esclerodermia

Esta enfermedad también llamada esclerosis sistémica progresiva, se caracteriza por la existencia de una vasculitis obliterativa de pequeños vasos y proliferación de tejido conectivo y fibrosis que afectan a múltiples órganos. Presentan manifestaciones gastrointestinales más del 90% de los pacientes. Estos síntomas pueden preceder, incluso en años, al diagnóstico de la enfermedad⁹.

Todos los segmentos del tubo digestivo pueden presentar lesiones, siendo el esófago el órgano más comúnmente afectado, lo cual ocurre en aproximadamente el 90% de los pacientes¹⁰. El esófago muestra ausencia de contracciones esofágicas o estas son de baja amplitud, sobre todo en los tercios medio y distal con hipotonía del esfínter esofágico inferior, dando lugar a reflujo gastroesofágico y a un mal aclaramiento del material refluido².

Suelen mostrar un retraso del vaciamiento gástrico, lo cual aumenta el reflujo ácido¹¹. Como consecuencia de todo

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3805223>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3805223>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)