

Fenómeno de

RAYNAUD

SÍNDROME DE MANOS AZULES

Dr. Carlos Ríos Acosta, Reumatólogo
CERER - Centro de Reumatología y Rehabilitación, Guayaquil

¿Qué es el Fenómeno de Raynaud?

En 1862 Maurice Raynaud describió a un grupo de pacientes que tenían ataques transitorios de cambios de coloración localizados en las manos, pies, orejas o nariz, causados habitualmente por el frío o el estrés. Desde entonces se emplea el término “fenómeno de Raynaud” (FR) para definir estos episodios vasoespásticos, que se manifiestan con cianosis (coloración azul) o palidez, generalmente con posterior normalización de la circulación. El fenómeno de Raynaud con frecuencia se acompaña de dolor y hormigueo, dependiendo de la gravedad del cuadro.

Causa del Fenómeno de Raynaud

El fenómeno de Raynaud es más frecuente en mujeres jóvenes, se denomina “primario” cuando no está asociado con otro trastorno, en la mayoría de los casos se presenta antes de los 30 años de edad. El fenómeno de Raynaud secundario se asocia con otras afecciones y generalmente ocurre en personas

mayores de 30 años.

Las causas comunes del fenómeno de Raynaud secundario son:

- Enfermedades Inmunológicas autoinmunes como: esclerodermia, polimiositis, dermatomiositis, síndrome de Sjögren, artritis reumatoide y lupus eritematoso sistémico.
- Enfermedades de las arterias como: aterosclerosis y la enfermedad de Buerger.
- Fármacos que causan vasoconstricción como: anfetaminas, ciertos tipos de betabloqueadores para enfermedades cardíacas, algunos fármacos para el cáncer entre otros.
- Uso o lesión repetitiva de las manos como por ejemplo: escribir a máquina, tocar el piano o el uso excesivo de herramientas manuales.
- Tabaquismo.

- Síndrome de túnel carpiano.
- Trabajos en contacto con ciertos agentes químicos.
- Trabajos en los que se utilizan herramientas que provocan vibración, como el martillo neumático.

¿Cuáles son los síntomas?

Los episodios del fenómeno de Raynaud usualmente ocurren de forma intermitentemente y típicamente no causan daño permanente. Sin embargo algunas personas pueden tener episodios frecuentes y severos.

Durante un episodio del fenómeno de Raynaud, los vasos sanguíneos de las áreas afectadas generalmente los dedos de las manos y los pies se estrechan por poco tiempo, este estrechamiento evita que la sangre fluya libremente al área afectada, al disminuir el flujo sanguíneo, pueden notarse los siguientes síntomas:

Fenómeno de Raynaud



Fase Pálida



Fase Cianótica



Recuperación de fase Cianótica

- Cambio del color de la piel: Primero, la piel se torna blanca porque hay poca sangre en el área, luego, se vuelve azul porque la sangre permanece estancada en los vasos sanguíneos debido a flujo inadecuado y finalmente, la piel se torna roja al volver la sangre a circular otra vez.
- Sensación de entumecimiento, frío o dolor por enlentecimiento del flujo sanguíneo.
- El fenómeno de Raynaud puede generar daño ocasional a la piel y los tejidos suaves de la parte del cuerpo afectada. Se pueden desarrollar úlceras, las cuales pueden infectarse y tardar en curar.

¿Cuál es la diferencia entre la forma primaria y la forma secundaria del fenómeno de Raynaud?

Por lo general los episodios del fenómeno de Raynaud primario son tan leves que las personas no van al médico, los pacientes suelen referir en su historia clínica el síntoma desde muchos años atrás. El fenómeno de Raynaud secundario es más grave, suele aparecer de forma brusca y asociado a intenso dolor.

¿Cómo se hace el diagnóstico del fenómeno de Raynaud?

Si una persona tiene los síntomas que hemos referido, debe acudir a su médico para realizar una valoración médica. Los análisis generales y los especiales como la búsqueda de anticuerpos antinucleares le permiten saber si está asociado a alguna enfermedad autoinmune.

Actualmente se aplica, de forma sistemática, una técnica muy sencilla y cómoda para el paciente, que es ver con un videocámara los vasos sanguíneos del los dedos de las manos, buscando anomalías, se le denomina capilaroscopia.

¿Qué es la capilaroscopia?

La capilaroscopia es una técnica de indiscutible valor en el estudio "in vivo" de la microcirculación (Figura 1). Sus aplicaciones fueron gradualmente

creciendo hasta constituirse en un examen irrenunciable en pacientes con fenómeno de Raynaud y jugar además un papel de primer plano en el abordaje diagnóstico principalmente en etapas tempranas y pronóstico de la Esclerosis Sistémica.

El fenómeno de Raynaud es el aspecto clínico más frecuente de compromiso microvascular y componente de varias enfermedades del tejido conectivo. La capilaroscopia permite observar las anomalías morfológicas como: desorden de la arquitectura capilar, aumento del diámetro de los capilares, hemorragias, disminución del número de capilares y angiogénesis (formación de nuevos vasos) que sugieren daño endotelial (tejido que recubre la zona interna de los vasos).

La mayoría de los pacientes con esclerodermia manifiestan alteraciones capilaroscópicas sugestivas de la misma, estas alteraciones también se pueden

observar en el contexto de las otras enfermedades del tejido conectivo.

¿Cuándo contactar con el especialista en reumatología?

- Si usted presenta fenómeno de Raynaud de inicio brusco y reciente.
- Si se presentan manifestaciones clínicas de una enfermedad autoinmune como: artritis, caída del cabello, rash en la cara, fiebre, pérdida de peso, sequedad de ojos y boca, espesamiento de la piel, entre otros.
- Si tiene una úlcera en la piel de los pies o las manos que no sana.

Establecer un correcto diagnóstico temprano es importante porque se podrá iniciar una terapéutica adecuada según la causa.

Figura 1



Imagen de la capilaroscopia

