Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):504

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-093 - DETECCIÓN DE INMUNODEFICIENCIA EN FUNCIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL LUPUS

J. Soler González[1], L. Iglesias Gómez[1], H. Silvagni Gutiérrez[1], M. Chávez Ríos[2], I. Usategui Martín[1], R. Alonso Beato[3], M. Barbado Ajo[1]

[1]Medicina Interna, [2]Medicina de Familia. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid. [3]Facultad de Medicina. Universidad de Valladolid. Valladolid.

Resumen

*Objetivos:*Determinar la relación entre la presencia de datos de inmunodeficiencia (ID) en el lupus eritematoso sistémico (LES) y su actividad.

*Material y métodos:*Estudio retrospectivo de pacientes con LES de la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas del Servicio de Medicina Interna. Se seleccionaron pacientes que reunían 4 criterios de la Clasificación de la ACR de LES y se excluyeron aquellos con incumplimiento terapéutico reiterado. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas, analíticas e inmunológicas y se calculó la actividad de LES mediante la escala de actividad SLEDAI 2k de cada paciente.

*Resultados:*Se incluyeron 49 pacientes (edad media de 46,14 años). El valor medio de SLEDAI fue de 4,27. 36 pacientes (73,5%) presentaban una actividad leve (SLEDAI < 6), 3 (6,1%) actividad moderada (6-7) y 10 (20,4%) actividad grave (> 7). El 77,5% de los pacientes presenta una ID. Al relacionar los valores analíticos con la actividad del LES no se encuentra ninguna correlación estadísticamente significativa con ninguna de las variables.

Tabla 1		
	Correlación de Pearson con SLEDAI	Significación estadística
Leucocitos	0,053	0,716
IGG	0,229	0,113
IGM	0,170	0,242
IGA	-0,022	0,878

Tabla 2		
	Correlación de Pearson con SLEDAI	Significación estadística
LTCD3	-0,143	0,325
LBCD19	0,144	0,324
LThCD4	-0,072	0,622
LTsCD8	-0,070	0,632
CD4/CD8	0,030	0,838

NK	0,094	0,522

*Discusión:*La actividad del LES no parece estar ligada a la presencia de una inmunodeficiencia subyacente, a pesar de las evidencias crecientes de que enfermedades autoinmunes e inmunodeficiencias son expresiones del mismo defecto del sistema inmune.

*Conclusiones:*No parece existir datos que relacionen la existencia de una inmunodeficiencia subyacente y la actividad del LES medida con la escala SLEDAI 2k.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.