



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1550 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS E ÍNDICE DE ACTIVIDAD DEL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO EN LOS PACIENTES QUE REQUIEREN HOSPITALIZACIÓN POR UNA INFECCIÓN

Félix Gabriel Straga Napolitano, Andrea María Balado González, Patricia Aguilera Fernández, María García González, Micaela Cueto Márquez, Carlos Feijoo Massó y María del Carmen Navarro Sáez

Hospital Universitario Parc Tauli, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, índice de actividad y mortalidad en una serie de pacientes diagnosticados de lupus eritematoso sistémico (LES) que han requerido ingreso hospitalario por infección.

Métodos: Revisión retrospectiva de 97 pacientes afectos de LES, en seguimiento en el servicio de Medicina Interna en un Hospital Universitario entre el año 1986 y 2022.

Resultados: Se analizaron los datos recogidos en una muestra de 97 pacientes diagnosticados de LES, de los cuales el 86,6% eran mujeres (84/97), con una edad media de 52 años \pm 17,7 años. De la serie global de 97 pacientes, el 26,8% (26/97) requirieron de ingreso hospitalario al menos una vez durante su seguimiento, debido a una infección adquirida en la comunidad. La edad media de la muestra fue de 57,2 años \pm 7,6 y el 84,6% (22/26) fueron mujeres. En estos pacientes, las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron la articular en el 88,5% (23/26), la patología renal asociada a LES en el 53,8% (14/26) y la serositis en el 42,3% (11/26). Se detectó un Systemic Lupus Erythematosus Disease Activity Index medio de $10,7 \pm 3,6$. Referente al tratamiento, el 57,7% (15/26) recibían tratamiento con prednisona a dosis mayores de 7,5 mg y el 69,2% (18/26) de los pacientes llevaban otro tipo de terapia inmunosupresora. La localización de la infección más frecuente fue la respiratoria en forma de neumonía con insuficiencia respiratoria en el 73,1% (19/26), seguida de la urinaria en el 34,6% (9/26) y de la cutánea en un 34,6% (9/26). En el 73,1% (19/26) de los pacientes que requirieron hospitalización se aisló el microorganismo causante; virus en el 42,1% (8/19) y, *Staphylococcus aureus* y *Pseudomonas aeruginosa*, en el 26,3% de las muestras (5/19). De todos los pacientes que precisaron ingreso hospitalario, el 19,2% (5/26) requirió de ingreso en Unidades de Cuidados Intensivos y 11,5% fallecieron (3/26).

Discusión: Los principales motivos de hospitalización en pacientes con LES son la actividad de la enfermedad y las infecciones. La actividad de la enfermedad en los pacientes afectos de LES suele ser uno de los principales factores de riesgo de presentar infecciones y complicaciones asociadas.

Conclusiones: Se detectó que hasta el 26,8% de los pacientes afectos de LES precisan de ingreso hospitalario por infecciones durante su seguimiento. Los pacientes que ingresaron por infecciones presentaron actividad moderada de la enfermedad, siendo las manifestaciones clínicas más frecuentes: la artritis, la afectación renal y la serositis. Hasta el 11,5% de los pacientes que precisaron hospitalización fallecieron.