Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S202

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1337 - FGF23 EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Yolanda Fernández Cladera[1], Elisa Cabañas Perales[1], Nayra Merino de Paz[2], Dara Rodríguez González[1], Marta González Sierra[1], Ana Lucía Nunes Andrade[1], Iván Ferraz Amaro[1] y Candelaria Martín González[1]

[1]Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España.[2]Dermamedicin Clínicas, Santa Cruz de Tenerife, España.

Resumen

Objetivos: El factor de crecimiento de fibroblastos 23 (FGF23) es una hormona secretada por los osteocitos y los osteoblastos. FG23 participa en la regulación de la homeostasis de la vitamina D y del fosfato. FGF23 se ha relacionado con la alteración de la homeostasis mineral, con enfermedades renales y cardiovasculares, además de ser un factor de riesgo para el desarrollo de hipertensión arterial. El lupus eritematoso sistémico (LES), por su parte, es un trastorno autoinmune que puede afectar prácticamente a cualquier órgano. El objetivo de este trabajo es analizar la relación de FGF23 con la expresión clínica de LES, incluyendo patrones de actividad, daño y gravedad de la enfermedad.

Métodos: Se reclutaron 284 pacientes diagnosticados con LES y se determinaron las puntuaciones de actividad (SLEDAI), gravedad (Katz) e índice de daño (SLICC-SDI), y se determinaron niveles séricos de FGF23. Se realizó un análisis de regresión lineal multivariable para estudiar la relación entre las características de la enfermedad y FGF23.

Resultados: FGF23 y 25 (OH) vitamina D se correlacionaron negativamente entre sí. El uso de prednisona se asoció con niveles séricos superiores de FGF23, después del ajuste por factores de confusión. SLICC-SDI se relacionó con niveles séricos más altos de FGF23 en el análisis multivariable. Cuando los ítems y los dominios del índice SLICC-SDI se analizaron de forma individual, la presencia de proteinuria ≥ 3,5 g/24 horas, y el dominio musculoesquelético se asociaron significativamente con niveles séricos más altos de FGF23.

Conclusiones: Existe una asociación entre los niveles séricos elevados de FGF23 y determinadas manifestaciones clínicas del LES tales como las musculoesqueléticas y la presencia de proteinuria.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.