



1372 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA AFECTACIÓN NEUROLÓGICA EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Julia Martínez Artigot, Aina Mainé Rodrigo, Laura Karla Esterellas Sánchez, Amelia Campos Sáenz de Santa María, Álex Venegas Robles, Clara Lanau Campo, Borja Gracia Tello y Lucía Pérez Pradas

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Las manifestaciones neuropsiquiátricas del LES se caracterizan por su difícil diagnóstico y manejo terapéutico, siendo una causa importante de morbimortalidad. El objetivo principal del presente estudio radica en establecer la prevalencia de las manifestaciones neurológicas que presenta una muestra de pacientes con LES y describir las características clínicas junto con los marcadores analíticos, además de la evolución y el tratamiento.

Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo de carácter retrospectivo sobre una cohorte de 302 pacientes con LES, en la que se estimaron aquellos pacientes que presentaban manifestaciones neuropsiquiátricas asociadas al lupus. Se obtuvieron las medidas de tendencia central y dispersión de las variables cuantitativas, así como los datos de frecuencia y prevalencia de las variables estudiadas. La prueba chi-cuadrado fue utilizada para realizar la comparación de las variables cualitativas categóricas, considerando significativo $p < 0,05$.

Resultados: Un total de 302 pacientes fueron incluidos bajo el diagnóstico clínico de LES, de los cuales, 27 presentaron manifestaciones neuropsiquiátricas asociadas al lupus, excluyendo los trastornos del ánimo, lo que supone una prevalencia del 8,94%. De dichos pacientes, 14 (51,8%) presentaron manifestaciones neuropsiquiátricas como debut de la enfermedad. La evolución fue favorable en el 63,6% de los casos. Encontrando progresión clínica o radiológica en el 36,4% y requiriendo tratamiento inmunosupresor el 63% o biológico el 44%. Respecto a la mortalidad, 3 pacientes fallecieron (11,11%); todos ellos de causas secundarias a la afectación neurológica. Respecto a la clínica, la manifestación más frecuente fue la cefalea, en 6 pacientes (22,2%), seguida del ACV y psicosis lúpica, ambas en 5 pacientes (18,5%) (tabla 1). Los autoanticuerpos que se obtuvieron con mayor frecuencia fueron anti-DNA, antifosfolípido (AAF), anti-Ro y antinucleosoma. Un paciente presentó antiacuaporina. Se comparó la presencia de los diferentes anticuerpos junto con las diferentes manifestaciones neurológicas. En relación con los AAF, se objetiva una mayor asociación con mielitis, cefalea y ACV. Se mostró asociación estadísticamente significativa entre los anti-DNA y la polineuropatía desmielinizante con una asociación del 100%. Los anticuerpos anti-Ro se relacionaron de forma significativa con la presencia de mielitis (tabla 2). En cuanto a los valores analíticos de actividad, se analizó la presencia de hipocomplementemia en 14 pacientes (51,9%), de los cuales, se relacionaron con la presencia de polineuropatía desmielinizante, ACV y psicosis. El valor medio de puntuación SLEDAI fue de 12,2, mostrando actividad grave en 16 pacientes. La RM

fue patológica en el 73%, encontrando lesiones hiperintensas periventriculares.

<i>Manifestación NeuroLES</i>	<i>Nº pacientes</i>	<i>Porcentaje (n=27)</i>	<i>Prevalencia sobre el total de pacientes con LES (N=302)</i>
Polineuropatía	1	3,7%	0,33 %
Mielitis	4	14,8%	1,32 %
Polineuropatía desmielinizante	4	14,8%	1,32 %
Deterioro cognitivo	3	11,1 %	0,99 %
Cefalea	6	22,2%	1,99 %
Neuritis óptica	4	14,8%	1,32 %
Accidente cerebro vascular (ACV)	5	18,5%	1,66 %
- Isquémico	3	11,1%	0,99 %
- Hemorrágico	2	7,4%	0,66 %
Psicosis	5	18,5%	1,66 %
Epilepsia	2	7,4%	0,66 %
Daño cerebral orgánico	1	3,7%	0,33 %
Neuropatía craneal	2	7,4%	0,66 %
Temblor	1	3,7%	0,33 %
Atrofia monomiélica	1	3,7%	0,33 %

	Anti-Ro		Anti-nucleosoma		Anti-DNA	
	Nº (%*)	p	Nº (%)	p	Nº (%)	p
Polineuropatía	1 (100%)	0,23	0	0,6	0	0,28
Mielitis	3 (75%)	0,015	1	0,75	2 (50%)	0,93
Polineuropatía desmielinizante	1 (25%)	0,4	0	0,2	4 (100%)	0,036
Deterioro cognitivo	2 (66%)	0,36	1 (33%)	0,5	1 (33%)	0,5
Cefalea	2 (33%)	0,6	1 (16%)	0,83	2 (33%)	0,3
Neuritis óptica	1 (25%)	0,44	2 (50%)	0,09	2 (50%)	0,09
Accidente cerebro vascular (ACV)	3 (60%)	0,37	2 (40%)	0,19	2 (40%)	0,9
- Isquémico	1 (33%)		1 (33%)			
- Hemorrágico	2 (100%)		1 (50%)			
Psicosis	2 (40%)	0,9	0	0,2	3 (60%)	0,69
Epilepsia	0		0		0	

Conclusiones: Las manifestaciones del sistema nervioso central son globalmente más habituales que las del periférico, siendo la más frecuente la cefalea lúpica. La manifestación con mayor morbimortalidad es el ACV. Se relaciona con la presencia de AAF, SAF, anti-Ro, antinucleosoma e hipocomplementemia. Los anticuerpos anti-DNA se asocian de forma significativa con la presencia de polineuropatía desmielinizante. En cuanto al diagnóstico, la RM es la prueba de imagen con mayor sensibilidad.