



## RV-120. - ANTIMALÁRICOS EN EL TRATAMIENTO DEL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

L. Díez Langhetée<sup>1</sup>, B. Arnao Recuenco<sup>1</sup>, L. Micó Giner<sup>1</sup>, A. Fernández Nebro<sup>2</sup>, M. de Haro Liger<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario La Fe. Valencia. <sup>2</sup>Servicio de Reumatología. Complejo Hospitalario Carlos Haya. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar dos grupos de pacientes diagnosticados de LES con o sin fármacos antimaláricos (AM), fármacos esenciales en el tratamiento básico del lupus eritematoso sistémico (LES).

**Métodos:** Estudio descriptivo, transversal de 363 pacientes diagnosticados de LES, registrados en una base de datos multicéntrica, instalada en Internet. ([www.registroles.es](http://www.registroles.es)). Variables evaluadas: 1. Datos demográficos. 2. Datos LES: duración, número de brotes e ingresos, índice de actividad (SLEDAI). 3. Presencia de factores de riesgo clásicos y emergentes y de enfermedad cardiovascular (CV) El estudio estadístico se realizó con el programa SPSS versión 16.0. Las variables cuantitativas se expresan en media (DE) y las cualitativas en porcentajes.

**Resultados:** Los pacientes con tratamiento con fármacos AM fueron 213 (58%) y sin tratamiento AM 150 (41%). La edad media fue de 39,40 años (DE 13,21) predominando las mujeres (336/363). El SLEDAI medio de 6,52 (DE 6,37). Los pacientes con AM mostraron menor prevalencia de pulsos de corticoides (p 0,00) y de ciclofosfamida (p 0,003), enfermedad CV (p 0,07) e HTA (p 0,04), insuficiencia cardiaca (p 0,00) e hipertrofia ventricular izquierda en el ECG, siendo las diferencias estadísticamente significativas.

**Discusión:** En nuestro estudio se confirma el beneficio de los fármacos AM que además de disminuir la enfermedad CV, en los pacientes con LES, nos permiten reducir la necesidad del uso de fármacos, con muchos efectos secundarios, como son los corticoides y la ciclofosfamida. Nuestro estudio presenta una limitación ya que al tratarse de un estudio transversal, solo pudimos evaluar los eventos CV no fatales, referidos por los pacientes al momento de realizar el protocolo.

Tabla (RV-120). Diferencias entre los pacientes con tratamiento con antimaláricos y sin antimaláricos

	Con tratamiento AM (%)	Sin tratamiento AM (%)	p
Enfermedad CV	8,92	18,67	0,01
Insuficiencia cardiaca	0,00	3,33	0,00
HTA	28,17	39,33	0,04
HVI (ECG)	2,82	11,33	0,00
Pulsos corticoides	7,51	18,66	0,00

Pulsos ciclofosfamida	16,90	21,33	0,00
-----------------------	-------	-------	------

*Conclusiones:* 1. Se trata de un grupo de pacientes con LES, fundamentalmente mujeres en edad fértil. 2. La menor prevalencia de eventos CV en el grupo con AM fue significativa. 3. A pesar del reconocido beneficio de los AM su prescripción sigue siendo muy insuficiente en la rutina clínica.