



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-363. - LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO, MARCADORES DE ACTIVIDAD Y VALORES DE VITAMINA D

P. Sánchez López², A. García Peña², F. Anguita Santos¹, R. Ríos Fernández¹, J. Callejas Rubio¹, N. Ortego Centeno¹

²Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería. ¹Unidad de Enfermedades Sistémicas. Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: Descripción de pacientes con LES valorados en nuestro Hospital. Comprobar la diferencia de los distintos marcadores de actividad del LES entre los pacientes que presentan afectación o no renal. Además, estudiaremos si la deficiencia de vitamina D se relaciona con la actividad en la enfermedad del LES, como reseñan algunos estudios en la literatura científica.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de 30 enfermos de LES seleccionados al azar. Se estudiaron diferentes variables epidemiológicas y nivel de actividad de la enfermedad. Para ello, se midió SLEDAI, vitamina D, antiDNAs, C3, C4 y afectación clínica por órganos y aparatos: músculo-esquelético, renal, muco-cutáneo, neuropsiquiátrico, hematológico, vasculitis y serositis. Se analizó en el paquete estadístico SPSS18.

Resultados: De los 30 pacientes reclutados al azar con diagnóstico de LES, 28 (93,3%) eran mujeres y 2 (6,7%) eran hombres. La edad media era de 48 años. El valor medio del SLEDAI 4,5. El valor medio de vitamina D era 33,28 ng/mL (normal: 30-74 ng/mL). El valor medio de antiDNAs era 19,49 UI/mL, C3 116,9 mg/dL, C4 21,9 mg/dL. Tenían afectación músculo-esquelética el 33,3% de los pacientes (10), renal 16,7% (5), lesiones discoides 33,3% (10), neuropsiquiátrica 6,7% (2), hematológica 23,3% (7), vasculitis 3,3% (1) y serositis 10% (3). El 40% (12) tomaba corticoides, 86,7% (26) hidroxycloquina, 3,7% (2) azatioprina, 3,3% (1) micofenolato, 10% (3), 10% (3) inhibidores de la calcineurina y 13,3% (4) metotrexate. Respecto a otros tratamientos: 46,7% (14) IBP, 20% (6) estatinas, 16,7% (5) anticoagulación oral, 43,3% (13) calcio, 43,3% (13) vitamina D, 23,3% (7) bifosfonatos. La edad media de los pacientes con no afectación renal era de 48,6 años y con afectación renal era de 47,2 años. El valor medio de SLEDAI en pacientes con no afectación renal era de 3,64 y con afectación renal era de 8,80. Los niveles medios de vitamina D en pacientes con no afectación renal era de 35,78 ng/mL y con afectación renal era de 20,74 ng/mL. Los niveles medios de antiDNAs en pacientes con no afectación renal era de 18,90 ng/mL y con afectación renal era de 22,46 UI/mL. Los niveles medios de C3 en pacientes con no afectación renal era de 125 mg/dl y con afectación renal era de 115,28 mg/dl. Los niveles medios de C4 en pacientes con no afectación renal era de 22,12 mg/dl y con afectación renal era de 15,92 mg/dl.

Conclusiones: La clínica más frecuente hallada fue la cutánea y músculo-esquelética. Muchos pacientes con LES precisan tomar vitamina D por niveles bajos en sangre. Además, los pacientes con no afectación renal tienen niveles de vitamina D más altos que los que tenían afectación renal.