



V-106. - LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y DISLIPEMIA EN EL HOSPITAL DE JEREZ DE LA FRONTERA

J. Barcala Salido¹, S. López Cárdenas¹, S. Alcaraz García¹, R. Menor Almagro²

¹Servicio de Medicina Interna, ²Servicio de Reumatología. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Evaluar el perfil lipídico y factores de riesgo cardiovascular de pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES) en los servicios de Medicina Interna y Reumatología de nuestro hospital.

Métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo y retrospectivo de los últimos...años en base a las historias clínicas de pacientes con LES en el Hospital de Jerez de la Frontera. Se procesaron los resultados obtenidos mediante SPSS v21.

Resultados: Se analizaron 50 historias clínicas de paciente con LES. 48 pacientes fueron mujeres (96%). La media de edad fue 36 años (17-68). Un 62% de los pacientes se encontraban en tratamiento con esteroides, de ellos un 26% recibía una dosis igual o superior a 30 mg/día. Entre los factores de riesgo, un 26% de los pacientes eran fumadores activos con una media de consumo de 10 cigarros/día. Un 96% no presentaba hábitos enólicos habituales. El 74% de los pacientes realizaba ejercicio físico de forma regular, con una media de 4 días/semana. En cuanto al perfil lipídico, un 17% presentaron niveles de colesterol total superiores a 200 mg/dl, un 24% niveles de LDL por encima de 120 mg/dl, un 18% niveles de triglicéridos (TG) superiores a 150 mg/dl y el 40% niveles de HDL por debajo de 50 mg/dl. La media de índice de masa corporal fue de 24 (15-52).

Discusión: El LES es una enfermedad multisistémica en la cual existe un daño tisular debido a la acción de autoanticuerpos e inmunocomplejos. Existen dentro de esta enfermedad determinados condicionantes que influyen en la aparición de dislipemia como la presencia de autoanticuerpos contra el metabolismo lipoproteico, el daño renal existente, el grado de actividad de la enfermedad y el tratamiento con esteroides. A la luz de los resultados obtenidos mediante este estudio, y teniendo en cuenta las evidencias científicas previas respecto a este tema, consideramos que no debe ser menospreciada la evaluación periódica del perfil lipídico y la actuación sobre hábitos higiénico-dietéticos en pacientes con LES.

Conclusiones: El LES se trata de una enfermedad multisistémica donde existe un importante papel en el desarrollo de dislipemias. A la vista de los resultados obtenidos habría que aumentar el número de pacientes para obtener mayores resultados. Al tratarse de una muestra joven hay que dar importancia al elevado porcentaje de factores de riesgo cardiovascular y dislipemia obtenidos en la muestra. Por todo lo anterior, hay que destacar la importancia de detectar y tratar los trastornos del

metabolismo lipídico en estos pacientes lo antes posible.