Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):744

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-114. - ANTICOAGULANTE LÚPICO EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Y. Tung Chen, L. Díez, R. González, L. Mico

Servicio de Medicina Interna. Unidad de Enfermedades Autoinmunes. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

Resumen

Objetivos: Valorar la prevalencia de anticoagulante lúpico (AL) y de eventos cardiovasculares (CV) no fatales en pacientes, diagnosticados de lupus eritematoso sistémico (LES) por cumplimiento de criterios del ACR 97, comparando 2 grupos con o sin AL.

Métodos: Se analizaron las siguientes variables en pacientes seguidas en nuestras consultas externas: edad, sexo, tiempo de evolución del LES, Índices de actividad (SLEDAI) y cronicidad (SLICC), factores clásicos y emergentes de riesgo cardiovascular (RCV), eventos CV no fatales (cardiacos, cerebrales periféricos), lesiones cardíacas y carotídeas.

Resultados: Investigamos 224 pacientes, mujeres en el 90,6% de los casos, de edad media 39 ± 13,5 años. El tiempo de evolución del LES fue de 114,07 ± 99 meses, el SLEDAI de 6,58 ± 6,1 y el SLICC de 1,74 ± 1,71. En el 47,5% de los pacientes portadores de AL, observamos una mayor prevalencia de autoanticuerpos y de fármacos tanto por el LES, con aumento de la utilización de ciclofosfamida, como para el control del RCV, siendo las diferencias estadísticamente significativas (tabla). La dislipemia muestra tendencia a la significación estadística. Tras comparar ambos grupos no encontramos diferencias en cuanto al sexo, edad, duración del LES, SLEDAI, SLICC, pulsos de corticoides, factores clásicos y emergentes de RCV, enfermedad CV, tanto en los pacientes como en sus familiares directos, lesiones en el ecocardiograma y en la eco-doppler carotídea.

Comparación entre pacientes con o sin AL			
Variables	AL positivo	AL negativo	p < 0,05
Duración LES (meses)	133,9 ± 96,9	97,5 ± 97,5	0,007
Pulsos ciclofosfamida	30	23	0,004
Tratamiento CV	85	65	0,001
Dislipemia	54	45	0,052
Sedentarismo	36	65	0,002
ANA/DNA/SM	104/76/63	96/34/22	0,001
ACAG/ACAM	15/10	18/11	0,009/0,019

Conclusiones: 1. Se trata de un grupo de pacientes lúpicos, fundamentalmente mujeres en edad fértil, con larga duración de la enfermedad y baja cronicidad. 2. La prevalencia de AL es considerable en la cohorte de pacientes investigados, destacando la asociación con otros

autoanticuerpos en el grupo de portadores. 3. La utilización de pulsos de ciclofosfamida y de fármacos cardiovasculares fue así mismo mayor en los pacientes con AL. 4. En cuanto a los factores de RCV, solo la dislipemia resulto más frecuente. 5. En nuestro estudio no se confirma la relación entre la positividad de AL y la aparición de eventos CV en el LES.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.