



<https://www.revclinesp.es>

## IF-29. - CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO

*I. Sánchez Berná, J. Martínez Bordonado, J. Sabio, J. Vargas Hitos, N. Navarrete Navarrete, M. Zamora Pasadas, C. Santiago Díaz, J. Jiménez Alonso*

Unidad de Enfermedades Autoinmunes. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

## Resumen

**Objetivos:** El síndrome de Sjögren es una enfermedad autoinmune sistémica crónica caracterizada por la infiltración linfocítica de glándulas exocrinas, principalmente lacrimales y salivares, asociada a una hiperactividad de células B, con producción de autoanticuerpos responsables de la aparición de la sintomatología extraglandular. Puede ser primario o secundario. Su prevalencia oscila entre 0,1 y 1% de la población, siendo más frecuente en mujeres de 40 a 50 años. Nuestro objetivo es analizar las características demográficas y clínicas de los pacientes con síndrome de Sjögren primario (SSp) seguidos en nuestra Unidad.

**Métodos:** De acuerdo con los Criterios de clasificación americano-europeos de SS (2002), seleccionamos a las mujeres de menos de 66 años diagnosticadas de SSp y en seguimiento en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (UEAS) del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, y analizamos sus características epidemiológicas y clínicas, así como sus índices de actividad (ESSDAI) y cronicidad (SSDI).

**Resultados:** Recogimos un total de 42 mujeres con SSp, el 97,6% de raza caucásica, con 42,43 años de media en el momento del diagnóstico y 50,21 en el momento de la inclusión. Entre los antecedentes personales destacaban: 16,7% HTA, 7,1% DM2, 26,2% dislipemia, 21,4% tabaquismo, 47,6% sedentarismo, 64,3% menopausia, 14,3% insuficiencia renal crónica, 2,4% enfermedad cardiovascular, y 16,7% con antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular. Respecto a los Criterios de Clasificación (2002), 100% presentaban xeroftalmia, 97,6% xerostomía, 76,2% test de Shirmer patológico, 73,8% gammagrafía de glándulas salivares alterada, 100% Ro/SS-A positivo, 45,2% La/SS-B positivo, y 55,5% biopsias de glándula salivar patológicas (del total de pacientes sólo se realizaron 9, siendo 5 patológicas). Los datos clínicos se recogen en la tabla, comparándolos con los porcentajes obtenidos en otras series. Los pacientes tenían un ESSDAI con una mediana de 4 (p25-p75, 2-6), y un SSDI de 2 (1-3). Respecto a los tratamientos empleados, 21,4% pacientes tomaba prednisona, 35,7% hidroxicloroquina, 23,8% inmunosupresores, y únicamente 2,4% biológicos; 16,7% empleaban AINEs diariamente y 11,9% al menos 3 días por semana; 78,6% usaban lágrimas artificiales y 14,3% usaban o habían usado alguna vez pilocarpina.

## Características clínicas de los pacientes con SSp

	Nuestro grupo (%)	Otras series (%)
--	-------------------	------------------

Artritis	33,3	15-48
Raynaud	35,7	16-35
Afectación pulmonar	11,9	9-11
Afectación renal	9,5	5-6
Afectación sistema nervioso periférico	9,5	7-11
Afectación sistema nervioso central	7,1	1-2
Afectación parotídea	57,1	18-44

*Conclusiones:* El grupo de pacientes con SSp seguido en la UEAS presenta unas características clínicas y serológicas similares a las descritas en otros grupos más amplios, presentando una afectación extraglandular el 66,7% de los pacientes.