Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):767

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-137. - FACTORES DETERMINANTES DE LA ASTENIA EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

M. Ayala Gutiérrez, I. de Ramón Campiña, C. Lara Rojas, A. Espejo Gil, I. Pérez de Pedro, M. Camps García, R. Gómez Huelgas, E. de Ramón Garrido

Servicio de Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga.

Resumen

Objetivos: El lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad crónica que tiene un curso clínico variable. La astenia es un constructo multidimensional, puede llegar a afectar al 90% de los pacientes con LES y supone una carga importante para ellos. Las diferencias entre los distintos estudios pueden relacionarse tanto con los instrumentos utilizados para su medición como con las variables (propias de la enfermedad y psicosociales) que se consideran en cada uno de ellos. Se revisa la influencia que los factores característicos de la enfermedad tienen sobre la astenia en una cohorte de pacientes lúpicos.

Métodos: La información se obtuvo de la base de datos clínicos y analíticos de los pacientes con LES (diagnosticados según criterios revisados ACR 1997) seguidos prospectivamente en nuestro centro de referencia de la provincia de Málaga entre 1992 y 2013.

Resultados: Se incluyeron 282 pacientes (88% mujeres), con un tiempo medio de seguimiento de 95,25 ± 70,14 meses (rango: 1-207) y un total de 24,955 meses-paciente. En el análisis de ANOVA multifactorial, controlando por la falta de independencia de las medidas y el sexo (las mujeres presentaban mayor grado de astenia que los hombres [p = 0,027]), la astenia, evaluada por el paciente, mediante escala analógica visual de 0-3, se asoció de forma significativa con la afectación cutánea, articular, pulmonar, neurológica, renal y hematológica (p 0,0001), pero no con la afectación de las serosas. Las alteraciones analíticas, incluidas, plaquetas (p = 0,0015), linfocitos CD19 (p = 0,01) y CD8 (p = 0,01), velocidad de sedimentación globular (p 0001), niveles de C4 (p = 0,022) y anticuerpos anti-DNAn (p = 0,003), se relacionaron con la presencia de astenia. No se observó, sin embargo, relación entre la astenia y los niveles de C3, leucocitos totales, linfocitos totales y linfocitos CD4 y la hemoglobina.

Conclusiones: La astenia se relaciona con diferentes alteraciones clínicas y analíticas en pacientes con LES. Sería necesario incluir en el análisis otros factores, especialmente psicosociales y de tratamiento, para valorar la verdadera influencia que las alteraciones propias de la enfermedad tienen sobre el grado de astenia de los pacientes.

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