Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):702

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-52. - RELACIÓN ENTRE HIPOTIROIDISMO Y AUTOINMUNIDAD EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

J. Barcala Salido[1], R. Menor Almagro[2], C. García-Figueras Mateos[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Servicio de Reumatología. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Objetivos: El hipotiroidismo es la alteración tiroidea más frecuente en pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES), sin embargo la asociación entre ambas patologías no está bien establecida. Por otra parte, no hay realizados estudios que relacionen los patrones inmunológicos específicos de LES y el desarrollo de hipotiroidismo.

Métodos: Estudio transversal. Se determinaron características inmunológicas y funcionalidad tiroideas en pacientes con LES. Concomitantemente, se realizó perfil inmunológico completo en todos los pacientes.

Resultados: Se incluyeron 103 pacientes con LES (94% mujeres, media de edad: 38,2 ± 14,5 años y duración media de LES 8,8 años ± 6,2 años). Se halló hipotiroidismo en un 17,5% de los casos (44,4% de causa autoinmune). No se evidenció un patrón específico de anti-ADN en pacientes con hipotiroidismo. La presencia de hipotiroidismo fue más frecuente en pacientes con anticuerpos positivos Ro60, Ro52, y La (25% vs 9,7%; p = 0,027). Independientemente del estado tiroideo, los pacientes con un mayor número de anticuerpos positivos presentaron valores más elevados de TSH pero no se encontró ninguna evidencia significativa. El hipotiroidismo de naturaleza autoinmune fue tres veces más frecuente en pacientes con más de un anticuerpo positivo de LES, pero el pequeño número de pacientes no nos permitió encontrar diferencias significativas. (42,9% vs 14,3%; p = 0,53).

Discusión: Nuestros datos sugieren que el hipotiroidismo es más frecuente en pacientes con LES y que podría estar influenciado por características inmunológicas ya que, a mayor número de anticuerpos positivos propios del LES, mayor probabilidad de hipofunción tiroidea. Serían necesarios estudios con un mayor número de pacientes para confirmar esta hipótesis.

Conclusiones: Sería recomendable solicitar estudios funcionales e inmunitarios tiroideos en pacientes con LES y presencia de más de un anticuerpo positivo, sobre todo ante la positividad de Ro60, Ro 52 y La.

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