



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

IF-110 - EVALUACIÓN DE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y COMORBILIDAD ASOCIADA EN PACIENTES CON LUPUS ATENDIDOS EN EL ÁREA DE SALUD VIII DE LA REGIÓN DE MURCIA

C. Aguayo Jiménez, A. Uceda Galiano, E. Pagán García, A. Sánchez Serrano, D. Piñar Cabezas, M. León Martínez, A. Reguera García, E. Díaz González

Servicio de Medicina Interna. Hospital Los Arcos. San Javier (Murcia).

Resumen

Objetivos: Describir las características sociodemográficas y clínico-analíticas de los pacientes con LES en el último año, en un área de 106.000 habitantes, describiendo los tratamientos realizados y comorbilidades asociadas.

Métodos: Se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico de LES según los criterios ACR, revisados durante el año 2014 en las consultas de Reumatología pertenecientes al área VIII de la región de Murcia. Se revisaron sistemáticamente las historias clínicas de los pacientes, con recogida de datos demográficos, clínicos y de laboratorio, comorbilidades asociadas y tratamientos realizados.

Resultados: Un total de 27 pacientes cumplieron los criterios ACR para el diagnóstico de LES. De ellos, 25 (92,5%) fueron mujeres y 2 (7,5%) hombres, todos ellos de raza caucásica. La edad media de los pacientes al diagnóstico fue de 34,7 años con una duración media de la enfermedad de 19,96 años. La manifestación clínica más frecuente fue fotosensibilidad 40%, seguida de artritis 37%, leucopenia 29,6%, nefropatía, serositis, fenómeno de Raynaud y anemia 22%, aftas orales 18,5%, eritema malar y síndrome seco 14,8%, trombopenia 7,4% y trombosis un 3,7%. A nivel serológico, el anticuerpo más frecuentemente encontrado fue ANA en un 85%, anti-DNA en 63%, crioglobulinas 37%, anti-Ro en 22%, anti-La 11%, anticuerpos anticardiolipina Ig M 11%, anti-Sm 7%, anticardiolipina Ig G 7% y anticoagulante lúpico 7%. Respecto a los tratamientos realizados, el 70% estaban en tratamiento con esteroides, un 74% con dolquine, 22% lo hacían con metotrexato, 15% azatioprina, 11% con micofenolato de mofetilo y un 7% con rituximab. Como comorbilidades asociadas, un 18% presentaban hipertensión, 7% dislipemia, 3,7% eran fumadores, 15% presentaba osteoporosis y el mismo porcentaje enfermedad tiroidea. Se objetivó la presencia de déficit de vitamina D hasta en un 26%. Entre las patologías autoinmunes asociadas, destacaba con un 11% el síndrome de Sjögren y con un 3,7% el síndrome antifosfolípido y la enfermedad celiaca.

Conclusiones: Los datos sociodemográfico de nuestros pacientes son similar a los presentados en otros registros. La presencia frecuente de niveles bajos de 25 (OH) vitamina D en una población relativamente joven podría justificar su suplementación en todos los pacientes. La elevada presencia de crioglobulinas en nuestros pacientes podría explicar la presencia de trastornos vasculares distales y de artritis en estos pacientes.