Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1190

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-023 - PTT Y LES EN el HOSPITAL COSTA DEL SOL

E. Crespo González[1], R. Malvarez Mañas[1], C. Romero Gómez[1], J. Aguilar García[1], M. Castilla Castellano[2], R. Cotos Canca[1], M. García de Lucas[1], J. García Alegría[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Nefrología. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Describir los casos de PTT y LES en el Hospital Costa del Sol.

Métodos: Pacientes con PTT y LES en Hospital Costa del Sol (2005-2012). Se describen 4 casos: características demográficas y clínicas, laboratorio, diagnóstico, tratamiento y evolución. Actualmente seguimos 80 pacientes por LES en nuestro centro.

Resultados: Se presentan en la tabla.

Sexo/edad	Mujeres 30	Hombres 38	Mujeres 37 (gestante)	Hombres 38
Clínica PTT	Trombopenia	Trombopenia	Trombopenia	Trombopenia
	Anemia	Anemia	Anemia	Anemia
		Insuficiencia renal	Insuficiencia renal	Neurológica
Clínica LES	Purpura trombopénica inmune	Nefritis lúpica IV	Nefritis lúpica	Nefritis lúpica IV
				Artritis
Hb	8,4	8,4	9,1	6,9
Plaquetas	7.000	102.000	8.000	14.000

Esquistocitos	+++	1,5%	2%	3%
LDH	1892	720	717	968
Bilirrubina	0,5	1,0	0,3	1,6
Haptoglobina	6,69	7,63	7,56	6,63
Creatinina	0,68	2,0	2,25	0,75
Coombs	Neg.	Neg.	-	Neg.
AntiDNA	1/160	1/160	1/160	1/80
C3-C4	-	50-7,4	22,9-9,38	31-2,27
Prot/creat Or	+	15.255	6.748	12.066
Tratamiento	Esteroides	Esteroides	Esteroides	Esteroides
	Plasmaféresis	Plasmaféresis	Plasmaféresis	Plasmaféresis
	Ciclofosfamida	Ciclofosfamida	Micofenolato	Micofenolato
	Rituximab		Rituximab	Ciclofosfamida
				Rituximab

Discusión: La PTT se caracteriza por anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, lesión orgánica asociada a Ac frente ADAMST13 y un descenso de su actividad. Puede ocurrir de forma secundaria y se describe muy infrecuente en su asociación al lupus. En nuestra área no parece ser excepcional, pudiendo aparecer las dos enfermedades de forma simultánea o sucesivas. Supone un reto diagnóstico al compartir características clínicas con el LES. En todos los casos se asoció a actividad del lupus, precisaron de ingreso prolongado, y tratamiento combinado (corticoides, plasmaféresis e inmunosupresores), con respuesta desigual a los diferentes tratamientos.

Conclusiones: La PTT no es una complicación excepcional en LES. Es una enfermedad grave, que aparece en LES activo y con clínica que puede confundirse con el propio LES. Precisa de un tratamiento combinado y sin respuesta uniforme.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.