



## IF-131 - INFLUENCIA DEL TABACO EN EL LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

R. Lobato Cano, P. González Bustos, M. Zamora Pasadas y E. Tapia Moreno

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este trabajo es estudiar la posible asociación entre el tabaco, actividad clínica y riesgo cardiovascular (RCV) en el LES en relación con la severidad de la enfermedad y la eficacia del tratamiento con hidroxicloroquina.

**Material y métodos:** Se incluyeron 75 pacientes con LES (58 no/ex fumadores y 17 fumadores) y 75 controles (12 fumadores). Se comparó LES fumadores vs LES no fumadores y LES fumadores vs controles fumadores. La actividad del LES se evaluó empleando el SLEDAI y SLICC, y la eficacia del tratamiento con hidroxicloroquina atendiendo a las manifestaciones cutáneas y articulares.

**Resultados:** Al comparar LES fumadores vs LES no fumadores, los fumadores presentaron: mayor severidad de afectación neuropsiquiátrica, mayor RCV según criterios de Framingham, SCORE RCV global y periodontitis. En un segundo análisis, se compararon LES fumadores vs Controles fumadores, en cuanto al RCV, los LES presentaron valores inferiores de HDL y cifras más elevadas de los parámetros de afectación periodontal.

LES fumadores vs LES no fumadores: características de daño orgánico, riesgo cardiovascular y periodontitis

|                            | LES fumadores (N = 17) | LES no fumadores (N = 58) | p     |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|-------|
| SLICC neuropsiquiátrico    | 0,18 ± 0,4             | 0,03 ± 0,2                | 0,040 |
| SCORE riesgo global        | 0,24 ± 0,2             | 0,13 ± 0,2                | 0,003 |
| Periodontitis López, n (%) | 10 (58,8%)             | 14 (24,1%)                | 0,007 |

LES fumadores vs controles fumadores: características de riesgo cardiovascular y periodontitis

|   | LES fumadores (N = 17) | Controles fumadores (N = 12) | p     |
|---|------------------------|------------------------------|-------|
| HDL-c, mg/dl                                | 53,1 ± 14,3            | 69,7 ± 25                    | 0,037 |
| PDm (profundidad de sondaje media)          | 3,2 ± 2,7              | 1,6 ± 2,1                    | 0,049 |
| PIEm (pérdida de inserción epitelial media) | 4,3 ± 2                | 2,6 ± 2,2                    | 0,016 |

**Discusión:** El aumento de manifestaciones neuropsiquiátricas en pacientes con LES fumadores podría deberse a efecto del incremento del riesgo trombotico y por el aumento de anticuerpos antifosfolípidos, que producen daño neuronal directo e indirecto a través de isquemia. La

periodontitis, el tabaco incrementa la destrucción de los tejidos periodontales, e inhibe la respuesta inflamatoria además de posible aumento de bacterias patógenas subgingivales y polimorfismos genéticos del receptor para la región constante de la IgG por la propia enfermedad.

*Conclusiones:* El tabaco podría aumentar la afectación neuropsiquiátrica en los pacientes con LES. Los LES fumadores mostraron mayor RCV y mayor prevalencia, extensión y gravedad de periodontitis, presumiblemente por un origen multifactorial. El tabaco es un factor de riesgo modificable, por lo que se deberían incorporar terapias de deshabituación tabáquica.