Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1209

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-126 - ¿EXISTE RELACIÓN ENTRE IL6 Y LA ACTIVIDAD DEL LES?

E. Tari Ferrer, B. Gracia Tello, J. Sierra Monzón, G. Verdejo Muñoz, R. Marínas Sanz, R. Boldova Aguar, B. Escalante Yangüela y A. Marín Ballvé

Medicina Interna. Clínico Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Conocer la relación entre la IL6 y la actividad clínica y parámetros analíticos de pacientes con LES.

Material y métodos: Estudio transversal y monocéntrico. Los datos fueron recogidos de los pacientes con diagnóstico de LES según SLICC que habían acudido a la consulta de enfermedades autoinmunes desde enero hasta mayo de 2017, eligiendo a dicho pacientes de forma aleatoria. Se revisó el índice de actividad según la escala SLEDAI y una determinación de IL-6 en dicho momento. Los datos se analizaron con el paquete estadístico SPSS. Para la comparación estadística se utilizó el test de Mann-Whitney.

Resultados: De los 21 pacientes analizados, 4 fueron varones (19%) y 17 mujeres (81%), con edad media de 63,43 ± 12 años. La media de IL 6 fue 4,29 pg/mL. Los pacientes con SLEDAI > 5 fueron 11 (52,38%) y con SLEDAI > 10 fueron 3 (14,28%). Destacar que ninguno tenía afectación renal activa. Los pacientes con SLEDAI > 5 tuvieron una IL6 media de 5,03 pg/mL y los de ? 5 fue de 3,47 pg/mL. Se obtuvo una p de 0,51 en la comparación de ambas medias. Los pacientes con SLEDAI > 10 tuvieron una IL6 media de 5,47 pg/mL y los de ? 10 fue de 4,11. Se obtuvo una p de 0,88 en la comparación de ambas medias. Hubo 9 pacientes con artritis activa cuya media de IL6 fue de 4,36 pg/mL frente a la media de IL 6 de los pacientes sin artritis 4,23 pg/mL cuya diferencia estadística no fue significativa (p = 0,86).

Discusión: la IL 6 es una citoquina proinflamatoria que se ha relacionado con algunas enfermedades autoinmunes como es el caso de la Esclerodermia. Algunos autores han relacionado IL 6 con la afectación renal, la cual no estaba presente en ninguno de nuestros pacientes. Otros estudios sugieren la relación de la actividad articular con los niveles de IL 6 en plasma, aunque con muestras pequeñas, similares a la nuestra en la cual no se encontraron diferencias.

Conclusiones: En este estudio, la IL6 no se relacionó con la actividad del lupus eritematoso sistémico valorado por SLEDAI. Se deberían realizar estudios con mayor número de pacientes para valorar asociación entre IL-6 y actividad del lupus.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.