

COMPLICACIONES Y TRATAMIENTO RECIBIDO EN UNA SERIE DE PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

**Sheila Ruiz
Servicio de Medicina Interna
Hospital Universitario Joan XXIII
Tarragona**

INTRODUCCION

- El tratamiento del LES ha cambiado a lo largo de los últimos 2 decenios.
 - Algunas series destacan un menor uso de corticoides orales y un aumento del tratamiento en bolus.
 - Recientemente se han introducido pautas de tratamiento intensivo con inmunosupresores (afectación renal y SNC).
- Muchos de éstos tratamientos provocan efectos adversos importantes.
- Las complicaciones en el LES pueden ser secundarias a la terapia o propias del daño orgánico producido por la misma enfermedad y aparecer precoz ó tardíamente.
- Las complicaciones más llamativas son la necrosis aséptica, osteoporosis, fracturas patológicas, HTA, dislipemia, enfermedad coronaria e infecciones.

OBJETIVOS

- **Estudiar los tratamientos recibidos y las complicaciones secundarias a los mismos y a la enfermedad en una serie de pacientes con lupus eritematoso sistémico**
- **Comparación con otras series**

MATERIAL Y METODOS

- **Enfermos mayores de 14 años, diagnosticados según criterios ARA 1982 y procedentes del servicio de Medicina Interna.**
- **Periodo 1979-2005**
- **Estudio observacional retrospectivo**
- **Diagnósticos según criterio de clínico**
- **Valoración:**
 - **Tratamientos recibidos**
 - **Evolución**
 - **Complicaciones**
 - **Mortalidad**

COMPARACION CON OTROS ESTUDIOS

➤ NUESTRO ESTUDIO

- Observacional retrospectivo
- Muestra cambiante
- Muestra pequeña
- Enfermos M. Interna

➤ SERIES LES

- Observacional prospectivo
- Muestra inicial fija
- Enfermos múltiples especialidades

RESULTADOS

32 pacientes
27 M; 5 V

Serie completa

33,3±13,9 años r:14-67 años

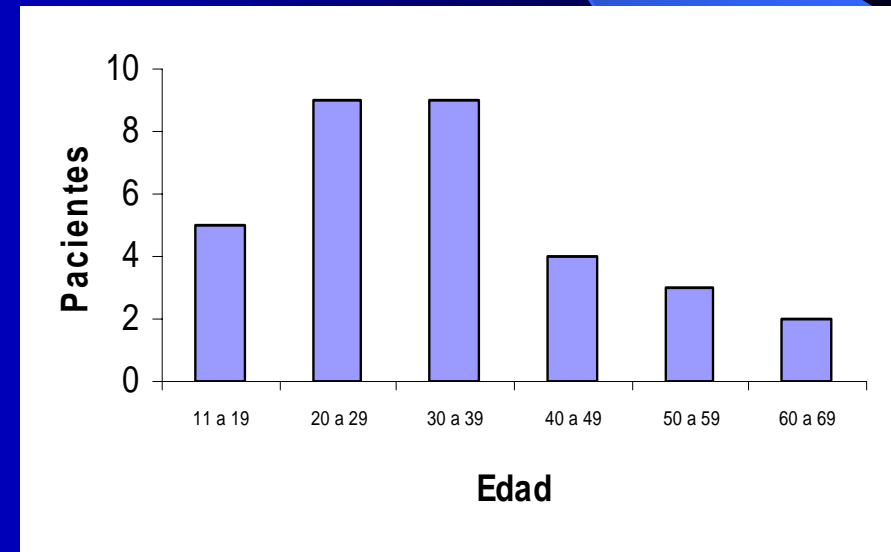
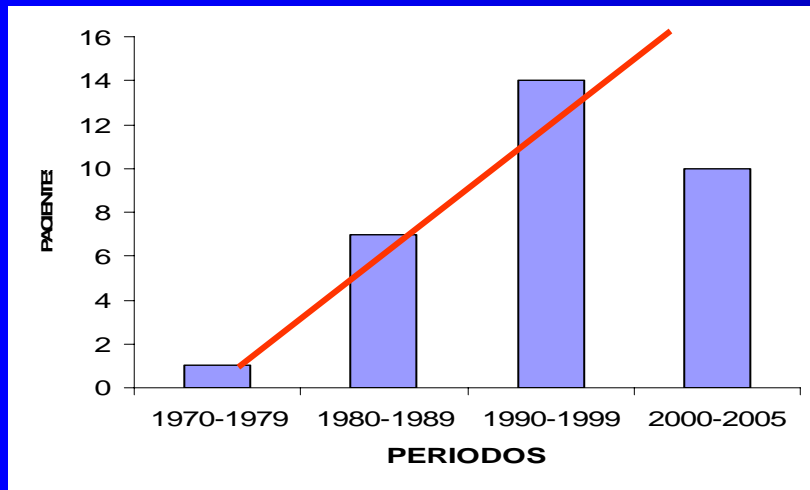
Mujeres

34,5±14,6

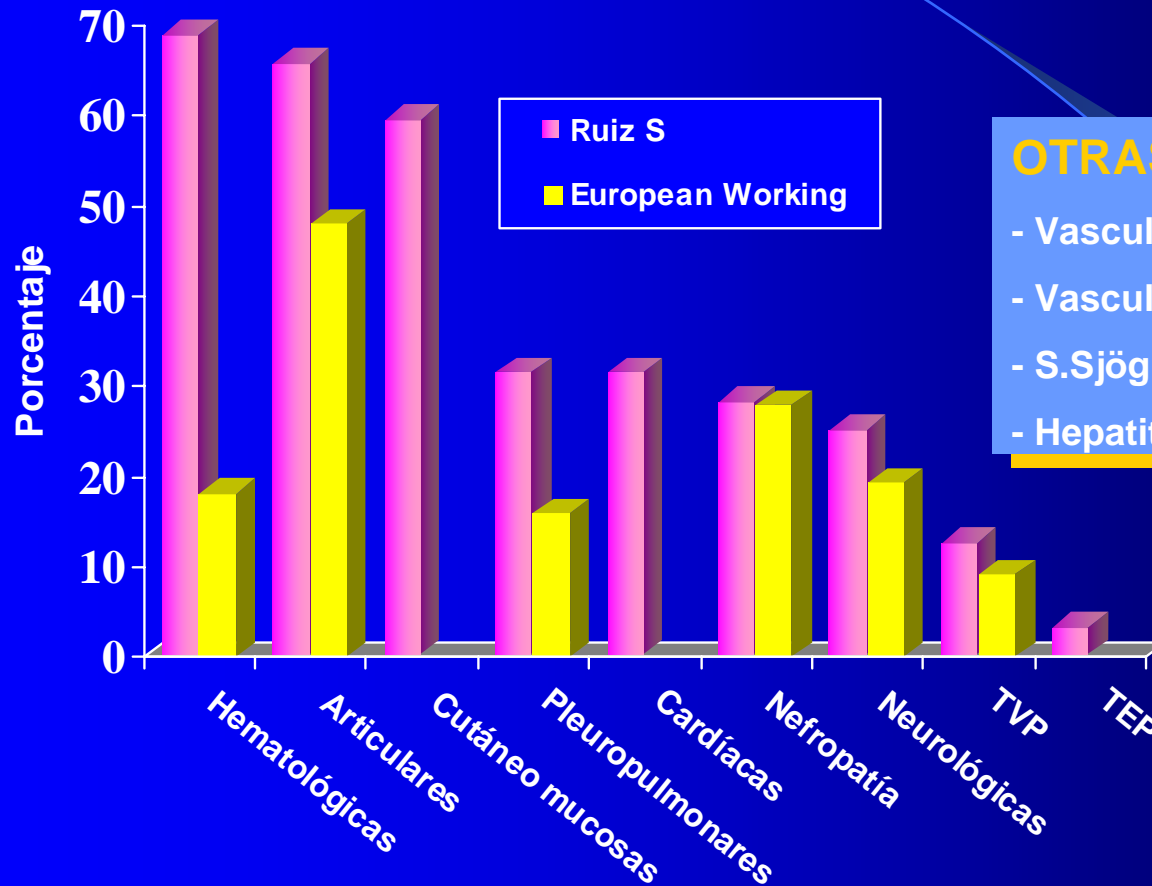
Hombres

26,6±7,6

Mayores 50 años: 5 mujeres.



MANIFESTACIONES CLINICAS

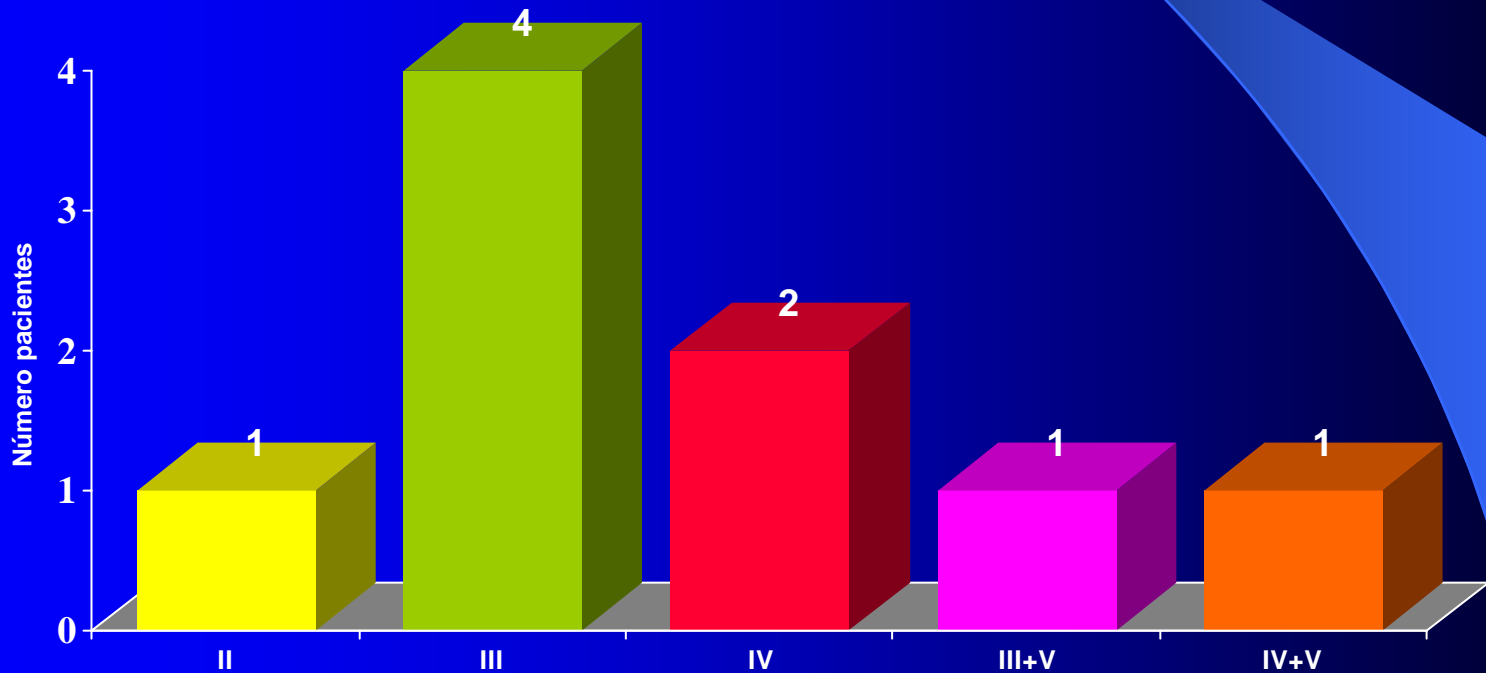


OTRAS MANIFESTACIONES

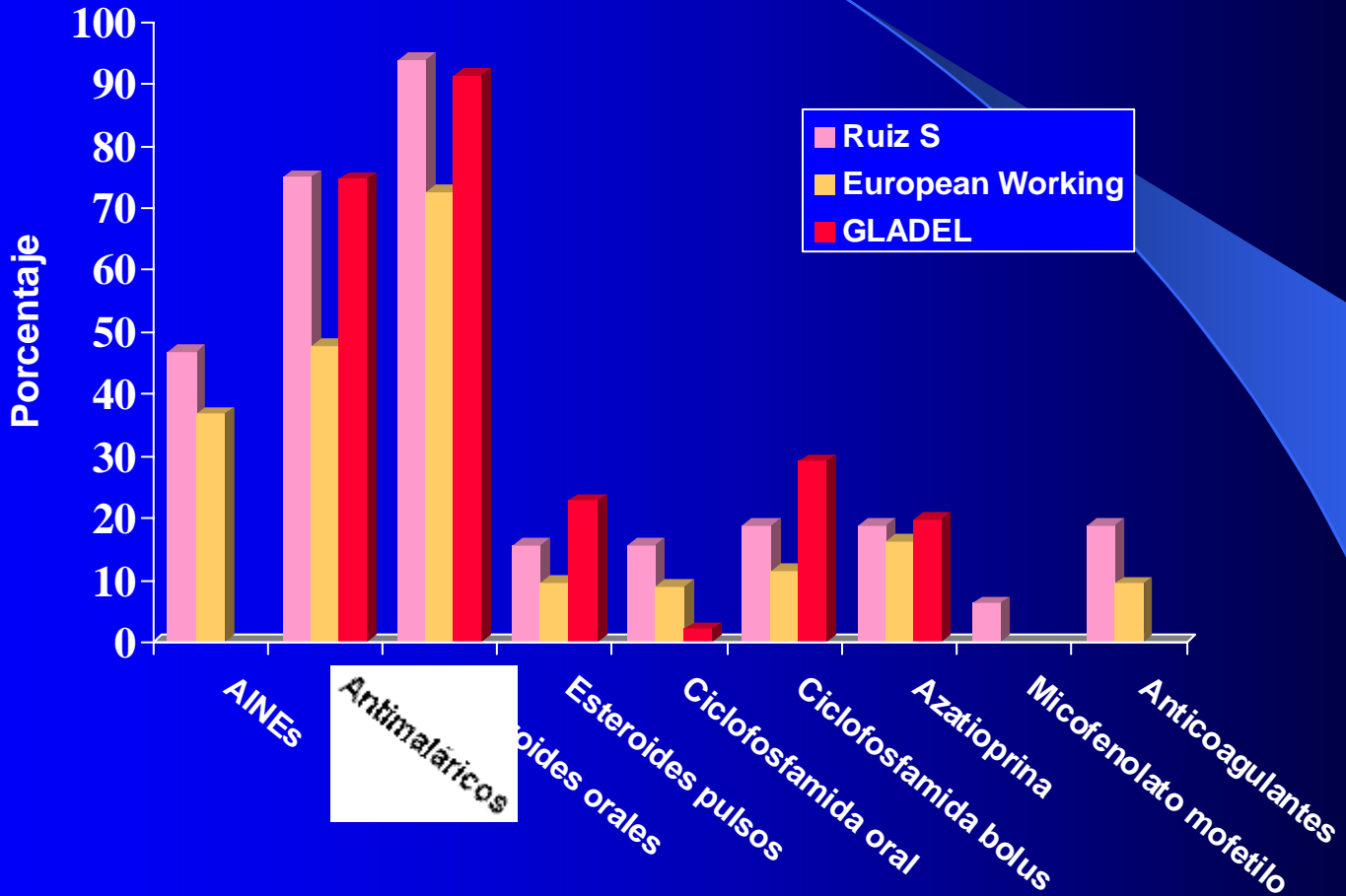
- Vasculitis retiniana 3,1%.
- Vasculitis intestinal 3,1%.
- S.Sjögren 3,1%.
- Hepatitis autoinmune 6,3%.

LES. MANIFESTACIONES CLINICAS

TIPOS DE NEFROPATÍA LÚPICA

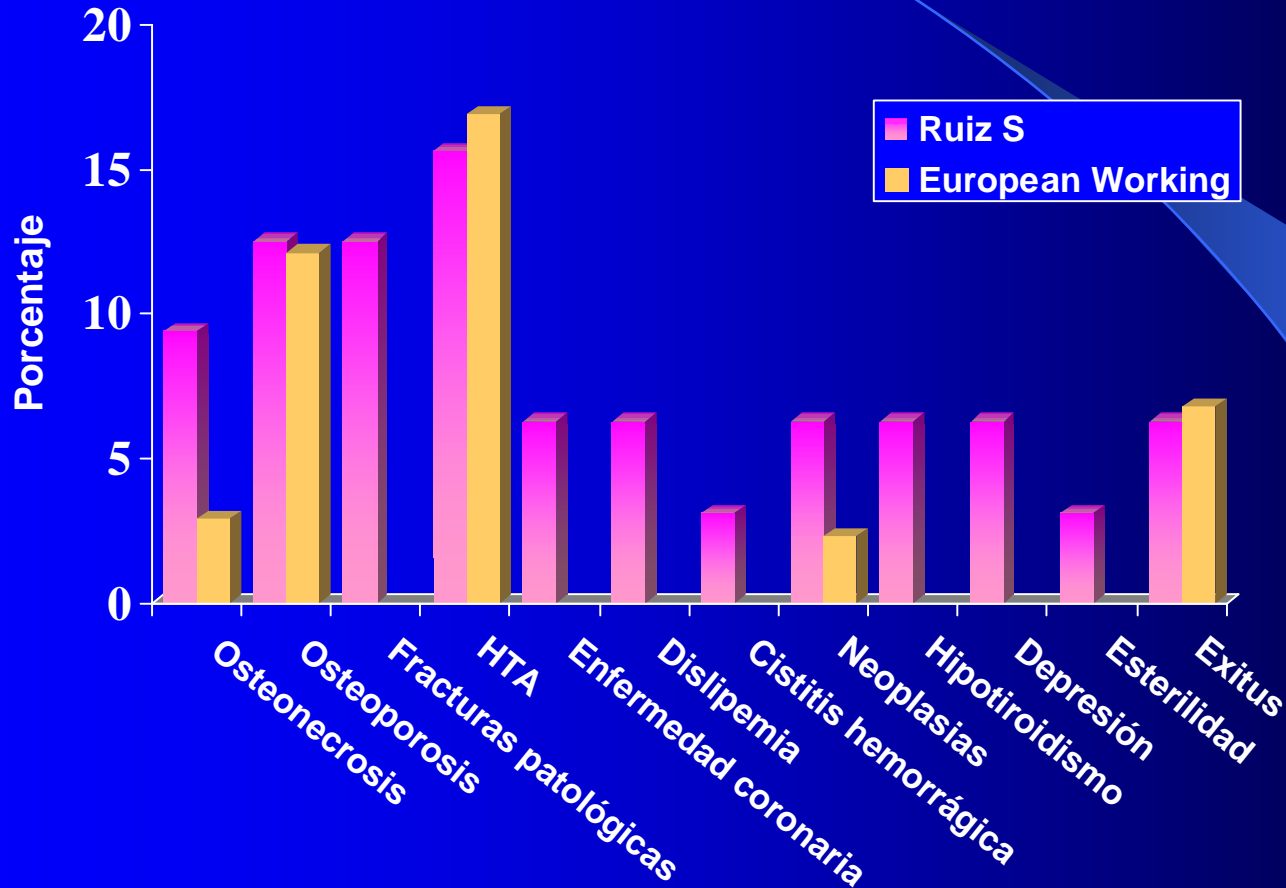


TRATAMIENTOS RECIBIDOS



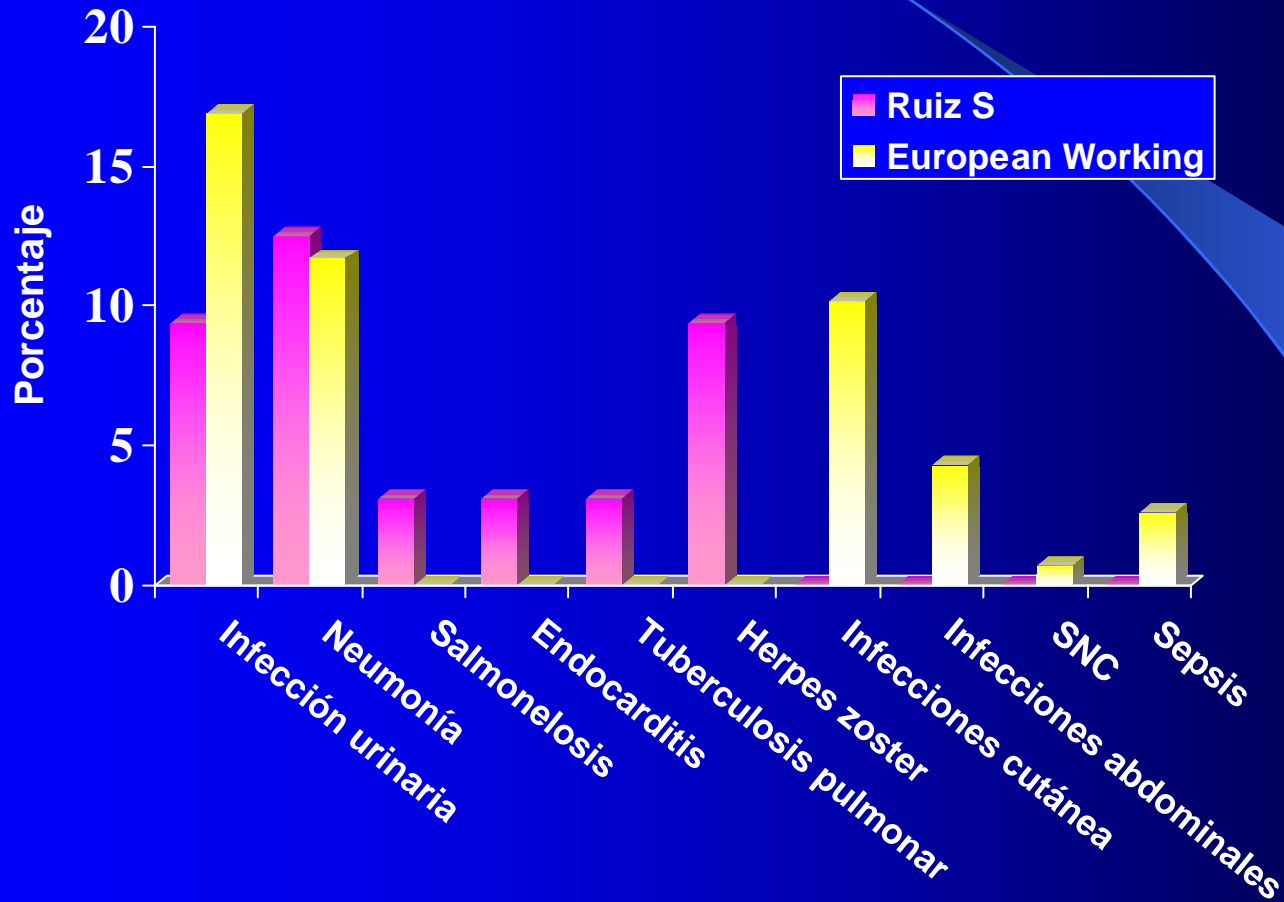
European Working Party on Systemic Lupus Erythematosus. *Medicine* 2003; 82: 299-308
 GLADEL Multinational latin American prospective inception cohort. *Medicine* 2004; 83: 1-17

PRINCIPALES COMPLICACIONES



European Working Party on Systemic Lupus Erythematosus. Medicine 2003; 82: 299-308

COMPLICACIONES INFECCIOSAS



European Working Party on Systemic Lupus Erythematosus. Medicine 2003; 82: 299-308

CONCLUSIONES

- **Las alteraciones del metabolismo óseo y las infecciones son las complicaciones más frecuentes.**
- **La utilización de corticoides orales más frecuente que en otras series podría explicar la mayor incidencia de necrosis avascular.**