Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):613

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

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 (%) 3	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 trombótico 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 polimorfirmos 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.

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