Rev Clin Esp. 2023;223(Supl 1):S922

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1085 - DETECCIÓN DE ARTERIOSCLEROSIS SUBCLÍNICA CAROTÍDEA, FEMORAL Y ANEURISMA DE AORTA EN UNA COHORTE DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE LES EN LA UNIDAD DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Francesc Blanche Collet, *Inés Díaz Bello, Johannes Mengel Bello, Noelia Chicano Nieto, Andrea Peña Rueda, Eva Calvo Begueria, Ana Belén Madroñero Vuelta y Teresa Omiste Sanvicente*

Hospital San Jorge, Huesca.

Resumen

Objetivos: Desde hace años, hay evidencia que los pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico tienen una mayor prevalencia de aterosclerosis, con el consecuente aumento de morbilidad y mortalidad asociado a enfermedades cardiovasculares. La etiopatogenia específica que explique este fenómeno es multifactorial. A los factores clásicos de riesgo cardiovascular, hay que sumarle los efectos secundarios del tratamiento corticoideo e inmunosupresor, la inflamación sistémica secundaria, los años de evolución de enfermedad y el daño orgánico acumulado. La ecografía clínica es un método diagnóstico no invasivo, rápido, económico y exento de riesgos; validado para el diagnóstico de ateromatosis subclínica y la prueba de cribado del aneurisma de aorta abdominal. Objetivo: evaluar la presencia de placas de ateroma en carótidas y/o femorales así como la presencia de aneurisma de aorta abdominal para así poder predecir la arteriosclerosis subclínica no objetivada con los índices de daño orgánico utilizados actualmente en este tipo de pacientes.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo de una muestra de 30 pacientes derivados de la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas de un hospital de segundo nivel con diagnóstico de lupus eritematoso sistémico a los que se les realizó el índice SLICC/ACR para daño orgánico. Se recogió años de evolución y tratamiento administrado. Se les realizó una ecografía clínica en consultas externas de Medicina Interna valorando placas de ateroma en carótidas y femorales. También se midió el diámetro de aorta abdominal, recogiendo la presencia o no de aneurisma aórtico. Para el análisis de los datos se utilizó el programa de análisis estadístico SPSS.

Resultados: Los resultados de nuestro estudio pueden observarse en las tablas y figuras.

Conclusiones: Nuestro estudio supone un paso inicial para generar evidencias sobre la utilidad de la ecografía clínica en la valoración inicial de estos pacientes, permitiendo generar criterios modificados sobre la base de los índices validados de daño orgánico.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.