



<https://www.revclinesp.es>

1109 - ENFERMEDADES AUTOINMUNES NO SJÖGREN Y SÍNDROME SECO

Lucía Platero Dueñas, Raquel Sorrigueta Torre, Elena Torres García, Camilo Mendieta, Clara Soto Abánades, Nerea Iniesta Arandia, Alberto López de Coca Hernández y Jorge Álvarez Troncoso

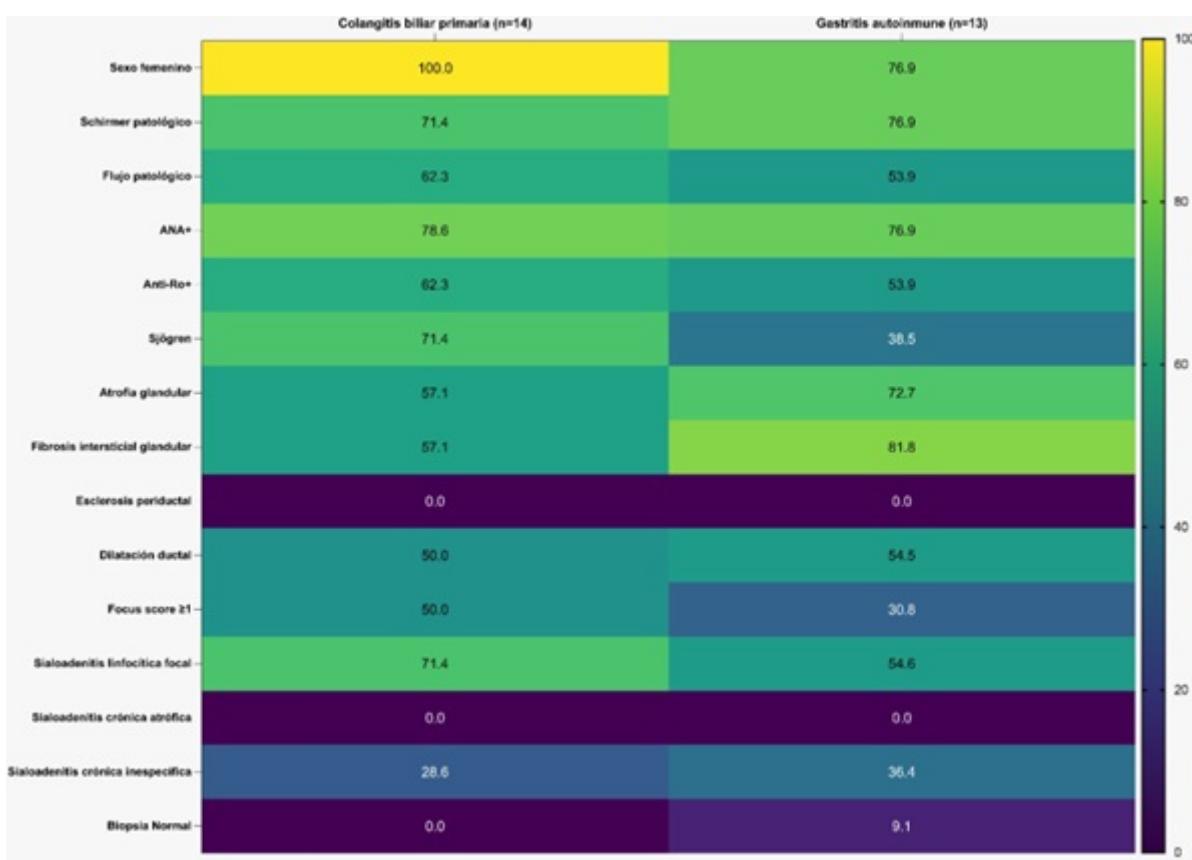
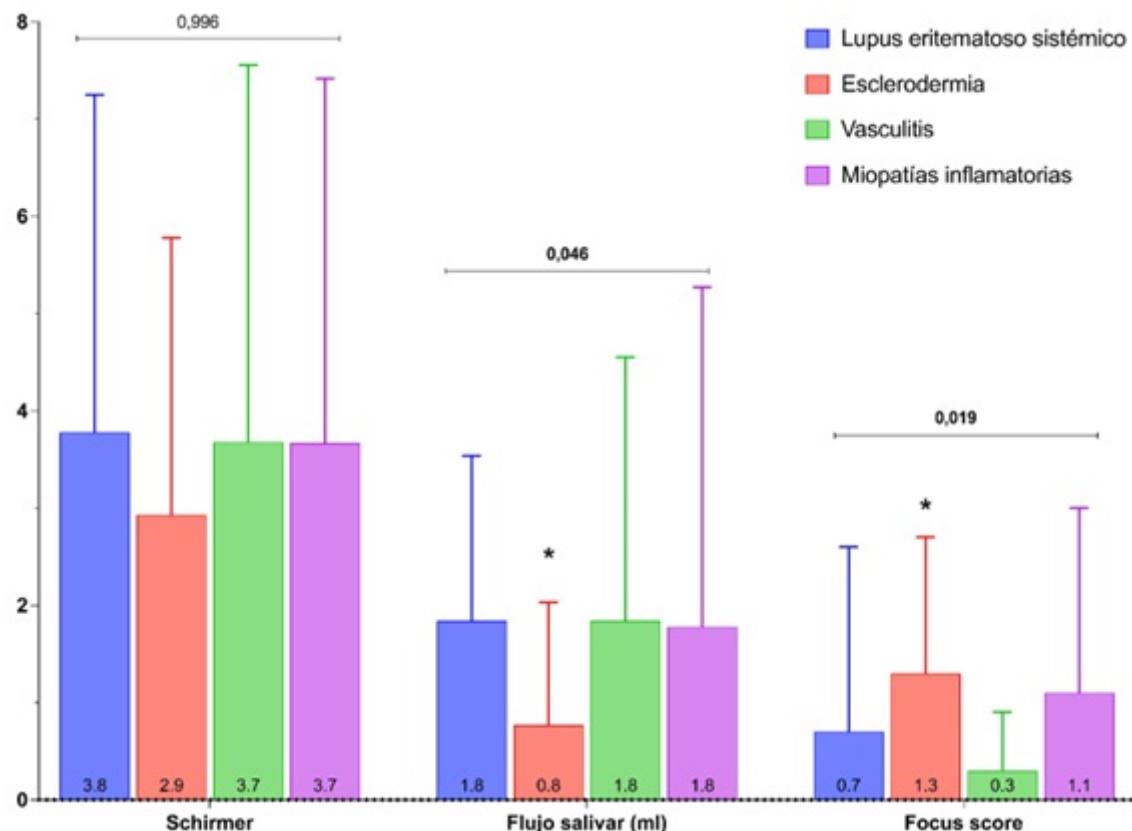
Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: El síndrome seco es una manifestación clínica frecuente en enfermedades autoinmunes sistémicas como la esclerodermia y el lupus eritematoso. Este estudio se propone analizar las características clínicas e histopatológicas de pacientes con enfermedades autoinmunes sistémicas así como organoespecíficas que presentan síndrome seco. Nuestro objetivo es contribuir a la comprensión y manejo clínico de estas entidades.

Métodos: Se realizó un estudio multiparamétrico entre 2019 y 2023 en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (EAS) de un hospital de tercer nivel. La muestra estuvo compuesta por 52 pacientes diagnosticados con esclerodermia ($n = 15$), lupus eritematoso ($n = 17$), vasculitis ($n = 14$) y miopatías inflamatorias ($n = 6$) así como 27 pacientes con colangitis biliar primaria ($n = 14$) y gastritis autoinmune ($n = 13$). Se recopilaron datos demográficos, clínicos e histopatológicos, y se realizaron pruebas estadísticas para identificar diferencias significativas entre los grupos.

Resultados: El grupo de pacientes con esclerodermia tuvo una edad media significativamente mayor ($63,13 \pm 12,34$ años) que el grupo con lupus ($46,24 \pm 10,83$ años; $p = 0,014$). El test de Schirmer patológico y el flujo salivar patológico fueron hallazgos comunes en todas las EAS siendo significativamente menor en la esclerodermia, así como las alteraciones histopatológicas en comparación con el lupus (atrofia glandular ($p = 0,013$), la fibrosis intersticial glandular ($p = 0,003$) y la dilatación ductal ($p = 0,001$)). La presencia de anticuerpos anti-Ro fue mayor en el grupo de pacientes con lupus ($p = 0,035$). En cuanto a los pacientes con enfermedades autoinmunes organoespecíficas, también fueron hallazgos comunes el test de Schirmer y el flujo salivar patológico sin haber diferencias entre ambas patologías.



Conclusiones: Los pacientes con enfermedades autoinmunes sistémicas presentan patrones clínicos e histopatológicos específicos en relación con el síndrome seco. La esclerodermia se asoció más frecuentemente con alteraciones glandulares, mientras que la presencia de anticuerpos anti-Ro fue más común en pacientes con lupus. Los resultados subrayan la necesidad de un enfoque integral y personalizado en el diagnóstico y manejo del síndrome seco, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los pacientes y optimizar su tratamiento.