



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1696 - LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y EL USO DE ESCALAS PARA LA MEDICIÓN DE ACTIVIDAD CLÍNICA

Alejandro Gallego Zamora, Long Chen Sun, Sofía García Ledo, Nuria Prado Alonso, María Antonia Dix Montoya, Raquel Pascua Fernández, Juila Battaglia Menéndez y Alba Barragán Mateos


Medicina Interna, Hospital Universitario San Agustín, Avilés, España.

Resumen

Objetivos: Analizar el uso de escalas de actividad de Lupus Eritematoso Sistémico (LES) en la práctica clínica diaria y su correlación con la interpretación subjetiva de actividad por el facultativo así como la repercusión que supondría su empleo en el tratamiento prescrito.

Métodos: Se presenta un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con LES que realizan seguimiento en nuestro centro. Se recogen las variables edad, sexo, manifestaciones clínicas, inmunología, tratamiento previo y posterior a última revisión e ítems considerados en las escalas EasyBILAG (versión reducida del índice BILAG) y SLE-DAS.

Resultados: La muestra se compone de un total de 27 pacientes: 26 mujeres y 1 hombre. La media de edad es de 54,89 años y la mediana de 50 años. Las manifestaciones clínicas por orden de frecuencia: artritis/artralgias (17), fotosensibilidad (16), síntomas constitucionales (10), serositis (9), aftas orales (7), alopecia (6), púrpura cutánea (2), citopenias (trombopenia 5, leucopenia 4, anemia hemolítica 3), nefropatía lúpica (2), miopericarditis (1), neuropatía periférica (2). Serológicamente presentaron anticuerpos anti-dsDNA (9), anti-Smith (2), hipocomplementemia (9) y ningún paciente tuvo positividad de anti-C1q. Observamos que solo se aplicó escala de actividad clínica en 1 paciente. El facultativo considera actividad leve en 4 pacientes, moderada-grave en 1 y considera al resto de pacientes como controlados (22). En base a nuestro análisis SLE-DAS determina 7 pacientes con actividad leve y 1 moderada-severa. En el caso de EasyBILAG 12 pacientes presentan actividad leve y 1 moderada-severa. El tratamiento previo a la consulta se componía por: hidroxiclороquina (20), mepacrina (1, por maculopatía con HCQ), azatioprina (3), metotrexate (6), ácido micofenólico (2), biológico (1 belimumab y 1 anifrolumab), glucocorticoides (15) y otros (1 tacrólimus y 1 inmunoglobulinas). El tratamiento fue modificado subiendo (2) o bajando dosis de glucocorticoides (4), iniciando HCQ (2) o subiendo su dosis (1), iniciando belimumab (1) y no se modificó en 17 pacientes. Observamos una correlación entre la actividad estimada por el facultativo y la dada por escalas del 89% (24/27) en el caso de SLE-DAS y del 70% (19/27) con el EasyBILAG. Respecto a la actitud terapéutica aplicada por el facultativo, se intensificaría el tratamiento en 3 y 8 pacientes respectivamente, considerando similar el manejo en los restantes.


SLE-DAS
 SLE Disease Activity Score Calculator

↻

1. Neuropsychiatric involvement		<input checked="" type="checkbox"/>
2. Systemic vasculitis		<input checked="" type="checkbox"/>
3. Mucocutaneous vasculitis		<input checked="" type="checkbox"/>
4. Cardiac/Pulmonary involvement		<input checked="" type="checkbox"/>
5. Serositis		<input checked="" type="checkbox"/>
6. Proteinuria	Ratio mg/g or mg/24 h	<input checked="" type="checkbox"/>
		>500
7. Arthritis	28 swollen joint count	<input checked="" type="checkbox"/>
		1 to 28
8. Myositis		<input checked="" type="checkbox"/>
9. Localized skin rash		<input checked="" type="checkbox"/>
10. Generalized skin rash		<input checked="" type="checkbox"/>
11. Alopecia		<input checked="" type="checkbox"/>
12. Mucosal ulcers		<input checked="" type="checkbox"/>
13. Hemolytic anemia		<input checked="" type="checkbox"/>
14. Thrombocytopenia	Platelet count(G/L)	<input checked="" type="checkbox"/>
		<100
15. Leukopenia	Leukocyte count(G/L)	<input checked="" type="checkbox"/>
		<3
16. Hypocomplementemia		<input checked="" type="checkbox"/>
17. Increased anti-dsDNA		<input checked="" type="checkbox"/>

Calculate

↻

0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.