Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):876

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-18. - ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO DEL SÍNDROME DE SJÖGREN EN MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Rodero Roldán, A. Marín Ballvé, I. Torres Courchoud, R. Booldova Aguar, B. de Escalante Yangüela, M. Bucar Barjud, L. Royo Trallero, J. Pérez Calvo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: 1. Determinar las características epidemiológicas, clínicas y serológicas del Síndrome de Sjögren en nuestra población. 2. Comparar en nuestra muestra el síndrome de Sjögren primario del secundario. 3. Analizar la relación entre algunos valores serológicos y la clínica.

Métodos: Se recogieron aquellos pacientes de la consulta específica de Medicina Interna con diagnóstico Síndrome de Sjögren entre 2006-2012. Variables recogidas: edad y sexo, antecedentes médicos, clínica, datos serológicos y de actividad, así como parámetros analíticos y pruebas complementarias relevantes. Una vez recogidas las variables con el programa SSPS 19.0 se analizaron, realizando un estudio descriptivo e intentando encontrar asociación entre variables serológicas, clínica y tipo de Síndrome de Sjögren.

Resultados: -N = 47, con edad media 58,8 años (DE 16,2) de los cuales eran mujeres 43 (91,5%); la prevalencia de primario fue 59,9%. 19 pacientes presentaban secundario, en asociación con: lupus eritematosos sistémico (7), artritis reumatoide (5), esclerodermia (5), poli/dermatomiositis (3) y cirrosis biliar primaria (3). -La prevalencia de las manifestaciones extraglandulares fue del 70,2%, siendo las más frecuentes el Raynaud y las manifestaciones cutáneas; no se hallaron casos de afectación cardíaca. No se encontró relación entre tipo de Síndrome de Sjögren y las manifestaciones extraglandulares (chi cuadrado Pearson 0,668). Relación entre la edad y datos serológicos: no se entró asociación. Relación entre distintos anticuerpos y manifestaciones extraglandulares: se halló una mayor prevalencia NO estadísticamente significativa de ANA a títulos elevados.

Discusión: Tipo de estudio: retrospectivo tiene muchas limitaciones, en cuanto a la prevalencia del Sjögrem, la encontramos variable en la literatura. Edad, sexo similares a los descritos en la literatura. Manifestaciones clínicas: divergencia en cuanto a manifestaciones extraglandulares en conjunto, no tanto al analizarse por separado... No se ha podido demostrar asociación entre los valores serológicos y la edad o las manifestaciones clínicas, como tampoco diferencias entre las manifestaciones del síndrome primario y secundario &#39muestra insuficiente'

Discusión: La edad media y el sexo son comparables a lo descrito en la literatura. Las características serológicas son iguales. La frecuencia de la implicación extraglandular es mayor a la esperada. No hemos encontrado diferencias en las características clínicas, epidemiológicas o serológicas entre

ambos síndromes 1º y 2º. No se ha hallado relación entre las variables de anticuerpos y la edad o la clínica.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.