Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):682

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-29. - CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO

I. Sánchez Berná, J. Martínez Bordonado, J. Sabio, J. Vargas Hitos, N. Navarrete Navarrete, M. Zamora Pasadas, C. Santiago Díaz, J. Jiménez Alonso

Unidad de Enfermedades Autoinmunes. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: El síndrome de Sjögren es una enfermedad autoinmune sistémica crónica caracterizada por la infiltración linfocítica de glándulas exocrinas, principalmente lacrimales y salivares, asociada a una hiperactividad de células B, con producción de autoanticuerpos responsables de la aparición de la sintomatología extraglandular. Puede ser primario o secundario. Su prevalencia oscila entre 0,1 y 1% de la población, siendo más frecuente en mujeres de 40 a 50 años. Nuestro objetivo es analizar las características demográficas y clínicas de los pacientes con síndrome de Sjögren primario (SSp) seguidos en nuestra Unidad.

Métodos: De acuerdo con los Criterios de clasificación americano-europeos de SS (2002), seleccionamos a las mujeres de menos de 66 años diagnosticadas de SSp y en seguimiento en la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (UEAS) del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, y analizamos sus características epidemiológicas y clínicas, así como sus índices de actividad (ESSDAI) y cronicidad (SSDI).

Resultados: Recogimos un total de 42 mujeres con SSp, el 97,6% de raza caucásica, con 42,43 años de media en el momento del diagnóstico y 50,21 en el momento de la inclusión. Entre los antecedentes personales destacaban: 16,7% HTA, 7,1% DM2, 26,2% dislipemia, 21,4% tabaquismo, 47,6% sedentarismo, 64,3% menopausia, 14,3% insuficiencia renal crónica, 2,4% enfermedad cardiovascular, y 16,7% con antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular. Respecto a los Criterios de Clasificación (2002), 100% presentaban xeroftalmia, 97,6% xerostomía, 76,2% test de Shirmer patológico, 73,8% gammagrafía de glándulas salivares alterada, 100% Ro/SS-A positivo, 45,2% La/SS-B positivo, y 55,5% biopsias de glándula salivar patológicas (del total de pacientes sólo se realizaron 9, siendo 5 patológicas). Los datos clínicos se recogen en la tabla, comparándolos con los porcentajes obtenidos en otras series. Los pacientes tenían un ESSDAI con una mediana de 4 (p25-p75, 2-6), y un SSDI de 2 (1-3). Respecto a los tratamientos empleados, 21,4% pacientes tomaba prednisona, 35,7% hidroxicloroquina, 23,8% inmunosupresores, y únicamente 2,4% biológicos; 16,7% empleaban AINEs diariamente y 11,9% al menos 3 días por semana; 78,6% usaban lágrimas artificiales y 14,3% usaban o habían usado alguna vez pilocarpina.

Características clínicas de los pacientes con SSp

	Nuestro grupo (%)	Otras series (%)
Artritis	33,3	15-48
Raynaud	35,7	16-35
Afectación pulmonar	11,9	9-11
Afectación renal	9,5	5-6
Afectación sistema nervioso periférico	9,5	7-11
Afectación sistema nervioso central	7,1	1-2
Afectación parotídea	57,1	18-44

Conclusiones: El grupo de pacientes con SSp seguido en la UEAS presenta unas características clínicas y serológicas similares a las descritas en otros grupos más amplios, presentando una afectación extraglandular el 66,7% de los pacientes.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.