Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):102

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-067 - MANIFESTACIONES CUTÁNEAS EN UNA COHORTE DE 414 PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO (1985-2015)

A. Iriarte Fuster[1], C. Giménez Argente[1], P. Sigüenza Bonete[1], O. Capdevila Pons[1], M. Rubio Rivas[1], F. Mitjavila Villeró[1], J. Narváez García[2], X. Corbella Virós[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Servicio de Reumatología. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Objetivos: 1) Evaluar la prevalencia y el tipo de afectación cutánea en una amplia cohorte de pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES) recogidos durante un período de 30 años, 2) Caracterizar el patrón inmunológico de los pacientes con LES, con y sin afectación cutánea y 3) Describir las diferentes manifestaciones sistémicas asociadas a la afectación cutánea en esta misma cohorte de pacientes con LES.

Métodos: Se estudiaron de forma retrospectiva los datos de los pacientes diagnosticados de LES entre 1985 y 2015 por los servicios de Medicina Interna y Reumatología del Hospital Universitario de Bellvitge. Los datos clínicos, analíticos y de seguimiento se registraron en una base de datos específica (Registro AQUILES). El análisis estadístico se efectuó mediante SPSS 15.0.

Resultados: De una cohorte de 414 pacientes recogidos, 302 (89,3%) fueron mujeres, con una edad media global en el momento del diagnóstico de LES de 33,07 años (DE 12,7), y un tiempo medio de seguimiento de 186 meses (DE 120). El 93,2% de los pacientes fueron de raza caucásica. Del total, 338 (81,6%) presentaron lesiones cutáneas en algún momento de la enfermedad, siendo los tipos más frecuentes: la dermatitis por fotosensibilidad, presente en 190 pacientes (56,2%), el eritema malar en 152 (45%), las aftas orales en 145 (42,9%), el fenómeno de Raynaud en 91 (269%), el lupus discoide en 66 (19,5%), la alopecia en 65 (19,2%), el lupus cutáneo subagudo en 29 (8,6%), la livedo reticular en 12 (3,6%), la perniosis en 12 (3,6%) y la urticaria vasculitis en 8 (2,4%). La comparación de los patrones inmunológicos mostró que el grupo de pacientes con LES con afectación cutánea presentaban de forma estadísticamente significativa una mayor frecuencia de anticuerpos anti-Ro (47,4% vs 34,7%; p = 0,05), anti-Sm (31% vs 7%; p = 0,02) y anti RNP (45,3% vs 30%; p = 0,05). Los pacientes con LES y afectación cutánea mostraron con más frecuencia afectación articular (94,6% vs 84%, p = 0,005) y leucopenia (49% vs 36%, p = 0,05), pero una menor afectación de serosas (pleuritis 17,7% vs 30%, p = 0,01; pericarditis 17,7% vs 30%, p = 0,01). No hubo diferencias significativas en la afectación renal o neurológica al comparar ambos grupos. De forma significativa, los enfermos con LES y presencia de livedo reticular mostraron afectación neurológica en mayor proporción (44,4% vs 16,8%, p = 0,008), mayor desarrollo de valvulitis (16,6% vs 1,8%, p = 0,009) y mayor incidencia de anemia hemolítica autoinmune (27,7% vs 6,2%, p = 0,007).

Conclusiones: Al igual que en la mayoría de series descritas en la literatura, las lesiones cutáneas

estaban presentes en un porcentaje muy alto de nuestros pacientes con LES, siendo la dermatitis por fotosensibilidad y el eritema malar las manifestaciones más frecuentes. Los pacientes con LES y afectación cutánea presentaron, a su vez, mayor afectación articular y leucopenia, menor incidencia de serositis, pero igual frecuencia de afectación neurológica o renal. La presencia de livedo reticular se asoció a un riesgo significativamente mayor de afectación neurológica, valvulitis cardiaca, y desarrollo de anemia hemolítica autoinmune.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.