

C Raya-Santos, J Rosas, A Pons-Bas, R Gallego-Campuzano, JC Cortés-Quiroz, JM Senabre-Gallego, G Santos-Soler, L Pons-Canet, JA Bernal, y el Grupo AIRE-MB. Sección de Reumatología, Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa (Alicante), España.

OBJETIVOS

Analizar las características de los pacientes con LES que alcanzan la remisión o baja actividad y conocer su incidencia, en práctica clínica

PACIENTES Y MÉTODO

- Estudio:** retrospectivo transversal.
- Criterios de inclusión:** Pacientes en seguimiento por Lupus Eritematoso Sistémico (LES) en las consultas de Reumatología del Hospital Marina Baixa (HMB).
- Método:** Se analiza remisión y baja actividad de LES usando los criterios DORIS (Wilhelm TR. Ann Rheum Dis 2017) y EULAR 2023 (Fanouriakis A. Ann Rheum Dis 2023).
- Variables recogidas:**
- **Base datos específica**, en formato Excel.
 - **Consentimiento informado**, para incluir los datos clínicos.
 - **Datos epidemiológicos del paciente:** edad, sexo, enfermedades concomitantes, factores de riesgo cardiovascular, hábitos tóxicos .
 - **LES:** año de diagnóstico, forma de debut, tiempo de evolución de la enfermedad, datos clínicos y de autoinmunidad propios, tratamiento y dosis (especialmente corticoides e inmunosupresores), serología de actividad (antiDNAds y complemento), SLEDAI y SLICC.
 - **Grupos:**
 - **DORIS:** Remisión clínica; Remisión completa; Remisión clínica en tratamiento; Remisión completa en tratamiento.
 - **EULAR 2023:** Baja actividad y Remisión.

Análisis estadístico. Las variables categóricas se expresan como frecuencias y porcentajes, y las variables continuas con distribución normal de datos como media y desviación estándar (DE). La significación estadística se estableció en p <0.05.

RESULTADOS-1

Tabla 1. Características generales de la población del estudio

❖ N:	161 pacientes
❖ Edad media:	55,74 (DE 15) años
❖ Edad media diagnostico LES:	38,8 (DE 15) años
❖ Mujer:	150 (93%)
❖ Seguimiento medio en REU:	15 años
❖ Comorbilidades:	
HTA	65 pacientes (40%)
Diabetes	11 pacientes (7%)
Dislipemia	51 pacientes (32%)
IAM	11 pacientes (7%)
Obesidad	9 pacientes (6%)
Fumador	22 pacientes (14%)

RESULTADOS-2

Tabla 2. Características pacientes con LES hasta última cita en consulta

Autoinmunidad	Debut
• ANA:	43 (27%)
• Anti-DNAds:	28 (17%)
• Anti-SM:	27 (17%)
• Anti-Ro:	16 (10%)
• Anti- La:	10 (6%)
• Anti-RNP:	5 (3%)
• Hipocomplementemia	4 (3%)
• Antifosfolípidos:	3 (2%)
- ACA + B2GP + AL:	

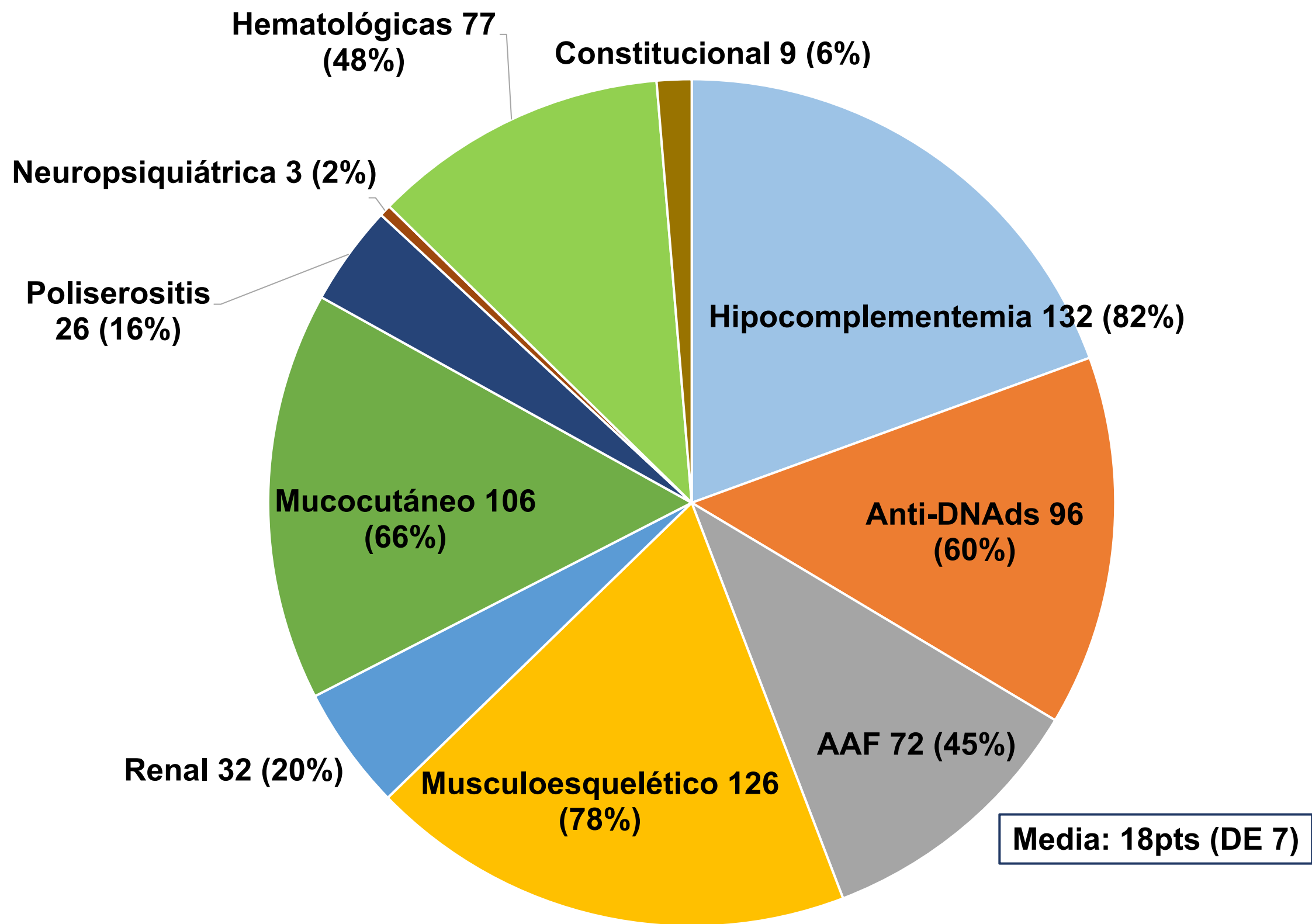
Tratamientos hasta última visita

• Prednisona:	54 (36,5%)	• Ciclofosfamida:	17 (11%)
- Dosis media:	2 (DE 3,2)	• Rituximab:	6 (4%)
• Hidroxicloroquina:	152 (96%)	• Belimumab:	23 (15%)
• Metotrexato:	36 (23%)	• Anifrolumab:	2 (1%)
• Leflunomida:	8 (5%)	• AAS:	69 (43%)
• Azatioprina:	46 (29%)	• Anticoagulante:	20 (13%)
• Micofenolato:	29 (18%)		

Tabla 3. SLICC - Daño crónico

• Ocular:	4 (3%)
• Neuropsiquiátrico:	15 (9%)
• Renal:	14 (9%)
• Pulmonar:	3 (2%)
• Cardiovascular:	9 (6%)
• Sist Vascular Periférico:	5 (3%)
• Gastrointestinal:	1 (0,6%)
• Musculoesquelético:	22 (14%)
• Cutáneo:	4 (3%)
• Gonadal:	0 (0%)
• Diabetes:	3 (2%)
• Malignidad:	15 (9%)

Figura 1. Criterios Clasificación EULAR/ACR 2019



SLEDAI hasta última visita

• SLEDAI puntuación		• Manifestaciones	
• SLEDAI peor media: 10 (DE 5)		• Neurológicas: 6%	• Renal: 24%
• SLEDAI actual media: 2 (DE 2,5)		• Serositis: 14%	• Cefalea: 5%
• cSLEDAI: 1 (DE 2)		• Ictus: 10%	• Mucocutáneo: 4%
• 0 pts: 41%		• Miositis: 4%	• Artritis: 77%
• 1-4 pts: 40%		• Vasculitis: 3%	
• >4 pts: 19%			

Tabla 4. Criterios DORIS y EULAR 2023 para la valoración actividad pacientes con LES y datos obtenidos en el estudio

	Remisión Clínica	Remisión Completa	Remisión Clínica en tratamiento	Remisión Completa en tratamiento	Baja Actividad	Baja Actividad EULAR 2023	Remisión EULAR 2023
cSLEDAI=0	Sí	Sí	Sí	Sí	≤4	≤4	Sí
Prednisona	0	0	≤5mg/día	≤5mg/día	≤7,5mg/día	≤5mg/día	≤5mg/día
Inmunosupresores	Ninguno	Ninguno	Permitido	Permitido	Permitido	Permitido	Ninguno
Serología negativa	X	Sí	X	Sí	X	X	X
Pacientes (n)	60	34	106	62	30	124	70
Porcentajes (%)	37,27 %	21,12 %	65,84 %	38,51 %	18,63 %	77,02%	43,48 %

*PGA no incluido en el estudio

CONCLUSIONES

En pacientes con LES tratados y en seguimiento en consultas de Reumatología del Hospital Marina Baixa:

1. El 61% de los pacientes en nuestra serie con LES debutan por artralgias/artritis o lesiones cutáneas.
2. En práctica clínica, es posible alcanzar la remisión clínica, incluso completa y la baja actividad.
3. En los pacientes que la alcanzan, es posible retirar los corticoides y por tanto reducir el daño orgánico.