

INTRODUCCIÓN

El Lupus Eritematoso Sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune y multisistémica de causa desconocida y heterogeneidad clínica . La enfermedad pulmonar intersticial (EPI) es **menos frecuente en el LES** que en otras enfermedades autoinmunes , lo que supone un reto diagnóstico y terapéutico

OBJETIVOS

- ✓ **Describir** las **características clínico-epidemiológicas** de los pacientes con EPI-LES e identificar factores relacionados
- ✓ **Evaluar** diferencias clínico-analíticas-evolutivas en paciente con EPI pre-post con diagnóstico de LES

▪ **MÉTODOS** : Estudio observacional de **pacientes con EPI-LES** , diagnosticados por criterios SLICC en un **hospital de tercer nivel desde 1980**. **Se analizaron** las variables demográficas , clínicas, analíticas, radiológicas y funcionales de **461 pacientes (27 con LES-EPI)** . Para la comparación entre grupos se usaron pruebas T-Student, Mann-Whitney, Chi2 o Fisher

TABLA 1 . CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLOGICAS EN PACIENTES CON LES-EPI

	Grupo 1 (n 17)	Grupo 2 (n 10)	P Valor
Sexo femenino	13 (76,5%)	4 (40%)	0,06
Edad debut LES	53.6 ± 17.8	75 ± 10.8	0,002
Edad debut EPI	61,7 ± 15.3	73.8 ± 10.8	0,021
Hábito tabáquico	4 (23,5%)	4 (40 %)	0,415
Hipertensión arterial	6 (35,3%)	6 (60%)	0,257
Diabetes tipo 2	2 (11,7%)	1 (10%)	1
Dislipemia	4 (23,5%)	3 (30%)	1
Hiperuricemia	1 (5,8%)	3 (30%)	0,128
Sobrepeso	1 (5,8%)	4 (40%)	0,055
Valvulopatía	1 (5,8%)	3 (30%)	0,638
Disnea	12 (70,6%)	5 (50%)	0,415
Tos seca	10 (58,8%)	3 (30%)	0,236
Crepitantes	16 (94,1%)	6 (60%)	0,047
Alteración Rx simple	14 (77,7%)	10 (10%)	0,274
Patrón TACAR NIU	1 (5,8%)	4 (40%)	0,047
CVF %	90.1 ± 22.2	90.6 ± 18.9	0,995
CVF% <70	4/16 (25%)	1/9 (11 %)	0,270
DLCO%	62.3 ± 16.5	59.7 ± 11.2	0,591
DLCO% <60	7/16 (43.8%)	3/9 (33%)	0,691
Articular	13(76,4%)	2 (20%)	0,007
Cutánea	12 (70,6%)	2 (20%)	0,018
Mucoso	3 (17,6%)	0 (0%)	0,274
Serositis	8 (47%)	3 (30%)	0,012
Anemia inflamatoria	0 (0%)	4 (40%)	0,448
Renal	3 (17,6%)	0 (0%)	1
Fiebre	3 (17,6%)	1 (10%)	1
Leucolinfopenia	8 (47%)	5 (50%)	0,012
Sjogren secundario	6 (35,3%)	0 (0 %)	0,057
SLEDAI>6	8 (47%)	4 (40%)	1
DNA nativo positivo	5 (29,4%)	3 (30%)	1
Título DNA	40 (36-65)	30 30- 388)	0,453
Anti-Ro52	0 (0%)	2 (20%)	0,128

CONCLUSIONES:

Baja prevalencia de EPI-LES en la cohorte realizada (**5,8%**) . Su **diagnóstico** suele ser **tardío** . No diferencias significativas en la progresión clínica de la enfermedad pulmonar ni en la mortalidad . Es necesario manejo integral para optimizar resultados