



Colegio Mexicano de Reumatología

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

¿Qué es?

El lupus eritematoso sistémico (LES), es una enfermedad crónica, autoinmune lo que quiere decir que el sistema inmunológico que sirve para defendernos de lo externo y extraño a través de anticuerpos se vuelve contra el propio organismo produciendo lesión en diferentes órganos por medio de inflamación. La afección de los órganos puede tener diferentes grado de severidad.

“*Lupus*” significa lobo en latín y se le dio este nombre a la enfermedad por las lesiones que producía en la piel que semejaban la mordedura de un lobo. El término “eritematoso” deriva de eritema que significa enrojecimiento de la piel la cual es característica en los pacientes, y finalmente el término “sistémico” porque afecta varios sistemas del organismo.

¿En quiénes se presenta?

El lupus se presenta generalmente en mujeres en edad de 16 a 45 años. Un 15% afecta a mujeres mayores de 55 años y un 16% a mujeres menores de 16 años. Puede presentarse en hombres pero en menor frecuencia. La proporción mujer hombre es de 9:1.

¿Por qué se produce?

El sistema inmune produce anticuerpos en contra de “sí mismo” llamados autoanticuerpos (Ej. anticuerpos antinucleares) que se depositan en diferentes tejidos causando inflamación de los mismos.

¿Cuáles son los síntomas?

El lupus es una enfermedad heterogénea, es decir que **no se presenta de la misma forma en todos los pacientes**. Por ejemplo, puede afectar únicamente la piel y articulaciones en un paciente y en otro tener una presentación más grave como afectar al riñón (nefritis) o hemorragia pulmonar. También puede tener

manifestaciones diferentes en un mismo paciente a lo largo de su vida por lo cual es importante tener un seguimiento por un reumatólogo.

El diagnóstico se realiza con criterios clínicos y estudios de laboratorio.

Algunas manifestaciones clínicas de lupus son: lesiones en piel (Ej. eritema malar o en alas de mariposa), úlceras orales, fatiga, artritis, convulsiones, nefritis, pericarditis, pleuritis (membranas de revestimiento de corazón y pulmones), psicosis entre otras.

Aunque es una enfermedad crónica, no siempre se tienen síntomas, ya que por lo general cursa por brotes (períodos de actividad de la enfermedad), mientras que otros períodos son de inactividad o remisión gracias al tratamiento y cuidados tanto del paciente como de sus familiares.

¿Cómo se hace el diagnóstico?

El diagnóstico se basa en las manifestaciones clínicas que presenta el paciente. Existen estudios complementarios que ayudan al diagnóstico de lupus, por ejemplo: trombocitopenia (plaquetas bajas), leucopenia (leucocitos bajos), anemia, anticuerpos antinucleares, anticuerpos anti DNA, niveles de complemento bajos (C3 y C4) , anticuerpos anti Sm, anticuerpos antifosfolípidos.

¿Cuál es el tratamiento?

El tratamiento depende de las manifestaciones clínicas y de la gravedad de las mismas.

El tratamiento de base o de elección en cualquier paciente con LES es con antimaláricos como hidroxicloroquina. En los casos con manifestaciones articulares pueden ser de utilidad medicamentos como el metotrexato. En otras manifestaciones más graves como hematológicas o afectación en riñón se pueden usar medicamentos como azatioprina o ácido micofenólico. Los glucocorticoides como prednisona, metilprednisolona o deflazacort se usan en dosis altas únicamente en brotes graves combinados con medicamentos como ciclofosfamida o rituximab y se disminuye su dosis hasta llegar a dosis bajas o suspenderlos cuando hay mejoría.

El uso de cortisona siempre debe estar bajo supervisión médica ya que salva la vida de los pacientes en períodos de actividad de la enfermedad, y posteriormente se puede disminuir la dosis hasta suspender en la mayoría de los casos.

¿Qué medidas de prevención puedo tomar?

Hasta hoy podemos afirmar que, un porcentaje elevado de los pacientes con lupus van a ser capaces de llevar una vida normal. El diagnóstico precoz, el empleo de medicamentos eficaces y un buen control de la enfermedad hace que el pronóstico sea esperanzador.

Dra. Ana Cecilia Lozada Navarro