

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO



El Lupus Eritematoso Sistémico (LES), es una enfermedad autoinmune crónica que puede afectar prácticamente cualquier parte del cuerpo, en las personas sanas, el organismo produce anticuerpos que atacan a gérmenes extraños con el fin de proteger el cuerpo, en las personas con LUPUS el sistema inmunológico no funciona de forma normal y en lugar de producir anticuerpos protectores crea "autoanticuerpos" que atacan los propios tejidos del paciente.

A medida que los ataques continúan, otras células del organismo se unen, lo que genera inflamación y vasos sanguíneos anormales (Vasculitis), aun no se encuentra claro que genera esta respuesta inflamatoria aunque se cree pueda estar relacionado con factores hereditarios y elementos del entorno como virus, la luz del sol y alergias a medicamentos.

Factores de riesgo

- **Sexo:** la mayoría de los pacientes con *LES* son mujeres, generalmente al inicio de la edad reproductiva. Algunas condiciones como menstruación, embarazo, posparto o el uso de anticonceptivos orales a base de estrógenos sintéticos son importantes para la reactivación.
- **Raza:** Existe una mayor prevalencia y morbilidad en personas de color, asiáticos y nativos americanos, en comparación con los caucásicos.
- **Genética:** La susceptibilidad para *LES* está determinada por factores genéticos, más del 8% de las mujeres con *LES* tienen un familiar de primer o segundo grado con la enfermedad. Las moléculas clase II del complejo mayor de histocompatibilidad son glicoproteínas unidas a la membrana, con dominios externos, segmento transmembrana y un segmento de anclaje citoplasmático HLA DRB1 se asocia con un gen de susceptibilidad al igual que el gen.
- **Alteraciones inmunológicas:** Son múltiples e involucran a todos los componentes del sistema inmune humoral, celular y de presentación antigénica. La alteración principal es la hiperreactividad de las células B, caracterizada por secreción indiscriminada de inmunoglobulinas. También disminución de los linfocitos T supresores.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA EL LUPUS?

El lupus puede ser difícil de detectar porque presenta muchos síntomas que pueden aparecer lentamente.

Síntomas:

Las personas con lupus suelen presentar características que no son específicas del lupus. Estas incluyen fiebre, fatiga, pérdida de peso, coágulos de sangre y pérdida de cabello en lugares determinados o alrededor del nacimiento del cabello. También pueden presentar epigastralgia dolor de abdominal y mala circulación en los dedos de las manos y los pies. Las mujeres embarazadas pueden sufrir abortos espontáneos.

El Colegio Estadounidense de Reumatología (ACR, por sus siglas en inglés) cuenta con una lista de síntomas y otras medidas que pueden ser utilizadas como guía para decir que un paciente puede estar cursando con esta patología. Si un paciente presenta al menos cuatro de estos problemas y no encuentra otro motivo relacionado con ellos, es posible que padezca de lupus:

Erupciones:

- *Erupción con forma de mariposa en las mejillas, conocida como eritema malar.
- *Erupción de color rojo con zonas ovaladas o redondos elevadas, conocida como erupción discoide.
- *Erupción en la piel expuesta al sol.



Vesículas: vesículas en la boca o la nariz que permanecen durante algunos días o incluso más de un mes.

Artritis: sensibilidad e inflamación que dura algunas semanas en dos o más articulaciones.

Inflamación pulmonar o del cardiaca: presencia de dolor en el pecho al respirar profundamente.

Alteraciones renales: hematuria o proteinuria que sugieren una función renal deficiente (nefritis lupica)

Alteraciones neurológicas: pueden presentarse alteraciones como convulsiones, ECV o psicosis

Exámenes de laboratorio:

Si sospecha que un paciente puede estar cursando con un lupus debido a sus síntomas, se deberá solicitar una serie de exámenes de sangre para confirmar que el paciente padece de la enfermedad.

Los anticuerpos antinucleares (ANA) es uno de los laboratorios más importantes en el estudio de los pacientes con lupus, aunque debe tenerse en cuenta que un paciente puede tener ANA y no tener la enfermedad, por lo tanto si un paciente tiene ANA positivos, es posible que necesite exámenes más específicos para confirmar el diagnóstico. Estos exámenes de sangre incluyen anticuerpos para antidsADN y antiSm.

La presencia de anticuerpos antifosfolípidos puede ayudar detectar el lupus. Estos anticuerpos indican un aumento del riesgo de ciertas complicaciones, tales como aborto espontáneo, dificultades con la memoria o coágulos sanguíneos que pueden provocar un accidente cerebrovascular o una lesión pulmonar; también pueden medirse los niveles de determinadas proteínas del complemento en la sangre para ayudar a detectar la enfermedad y seguir su desarrollo.

Tratamiento:

No hay cura para el lupus, sin embargo, se ha avanzado en el control de la enfermedad teniendo como finalidad que el paciente tenga una mejor calidad y expectativa de vida, el tratamiento dependera del tipo de síntomas y de la gravedad de los mismos. Los pacientes con dolor muscular o articular, fatiga, erupciones y otros problemas que no son peligrosos pueden recibir un tratamiento "conservador". Estas opciones incluyen medicamentos antiinflamatorios no esteroideos; otros tratamientos para el manejo del lupus incluye:

- Medicamentos contra la malaria
- Corticoesteroides o inmunosupresores
- Medicamentos biológicos

Complicaciones:

El lupus, incluso cuando no está activo, puede causar complicaciones a futuro, que incluso pueden ser fatales; como por ejemplo la aterosclerosis (obstrucción de las arterias) que se puede desarrollar en mujeres más jóvenes o puede ser más grave de lo usual.

Dicha complicación aumenta el riesgo de ataques cardíacos, insuficiencia cardíaca y accidentes cerebrovasculares. Por consiguiente, resulta esencial que los pacientes con lupus reduzcan otros factores de riesgo de enfermedades cardíacas, tales como el hábito de fumar y los niveles elevados de presión arterial y colesterol. También es importante tener un estilo de vida tan activo como sea posible. El lupus también puede ocasionar una enfermedad renal, la cual, a su vez, puede derivar en una insuficiencia renal que requiera diálisis.



Bibliografía:

- American College of Rheumatology, Lupus Eritematoso Sistemico. Febrero de 2013.