

¿QUE ES EL LUPUS?

El Lupus Eritematoso Sistémico o Generalizado (**LES** o LEG), es una enfermedad autoinmune del tejido conectivo. Se presenta generalmente en mujeres jóvenes (18-45 años) y se manifiesta con afectación de articulaciones/tendones, piel y órganos. Si el LES no es adecuadamente diagnosticado y controlado, puede generar complicaciones que ponen a riesgo la vida. Los Latinoamericanos tenemos una mayor predisposición a desarrollar la enfermedad.



¿CUALES SON LAS MANIFESTACIONES MAS FRECUENTES?

En su etapa inicial puede presentarse con fiebre, pérdida de peso, manchas en la piel, típicamente una erupción en el rostro en forma de “alas de mariposa” o una lesión sobreelevada (discoide) en cabeza, brazos, tórax o espalda, caída de cabello, llagas en boca, fotosensibilidad (la piel se quema fácilmente cuando se expone al sol) y dolor en articulaciones (que aparece y desaparece) que se puede asociar con hinchazón. A medida que progresa la enfermedad se pueden presentar signos y síntomas derivadas de las complicaciones renales (orina roja o espumosa), pulmonares (tos persistente, expulsión de flemas con sangre, dificultad para respirar), sistema nervioso (hormigueos, pérdida de memoria, alucinaciones, convulsiones) o cardiovascular

(arritmias cardíacas, úlceras cutáneas, cambio de color de los dedos con el frío)

¿CUALES SON LOS EXAMENES DQUE SIRVEN PARA EL DIAGNOSTICO?

Luego de escuchar su historia y haberlo revisado, su Reumatólogo le pedirá algunos exámenes para confirmar el diagnóstico:

- **Exámenes de laboratorio:** biometría hemática (para buscar anemia, plaquetas y/o glóbulos blancos bajos), VSG y PCR (para medir inflamación), algunos anticuerpos para evaluar el sistema inmunológico (ANA, anti-nDNA, anti-Sm, anti-fosfolípidos), examen general de orina (para ver presencia de sangre o proteínas). Algunos de estos exámenes se requerirán periódicamente para evaluar la actividad y el grado de respuesta al tratamiento de la enfermedad.

- **Exámenes de imagen:** por lo general sirven para evaluar las complicaciones de los órganos. Los más frecuentes son: ultrasonido de riñón, ultrasonido de abdomen, resonancia de cerebro, ecocardiograma, radiografía de tórax u ultrasonido de pulmón.

¿CUALES SON LAS COMPLICACIONES?

El LES, como ya se mencionó, puede cursar con numerosas complicaciones.

La presencia de estas complicaciones puede deberse a la agresividad con que se presenta la enfermedad o al manejo no adecuado de la enfermedad (diagnóstico tardío, tratamiento prescrito no adecuado con base a la fase de la enfermedad, descuido del tratamiento por parte del paciente). Para reducir el riesgo de complicaciones es importante mantener baja la actividad del LES.

Entre las más frecuentes complicaciones destacan:

- **Nefritis lúpica:** una falla progresiva de la función del riñón. Puede ser asintomática en sus etapas iniciales. ¡ATENCIÓN! *Cuando se presentan orinas rojas como agua de lavado de carne o espumosas.*

- **Pericarditis:** inflamación del folleto que recubre el corazón. ¡ATENCIÓN! *Cuando uno se agita o cansa rápidamente.*

- **Pleuritis o Neumonía:** se presenta con dificultad para respirar, tos seca, falta de aire y/o dolor de pecho.

- **Síntomas neurológicos:** estos pueden variar desde un simple dolor de cabeza o cambios del humor hasta convulsiones, alucinaciones y pérdida de consciencia.

¡ES FUNDAMENTAL ACUDIR CON SU REUMATOLOGO CUANDO SE PRESENTAN ALGUNOS DE ESTOS SINTOMAS!!

¿CUAL ES EL TRATAMIENTO?

El tratamiento debe tomar en cuenta diferentes aspectos (antecedentes médicos, medicamentos que toma por otras enfermedades, tolerancia a los medicamentos, órganos afectados). Esto debido a que el tratamiento debe estar acorde con la fase de actividad en la que se encuentra el LES. **También es importante escuchar las preferencias del paciente** (muchas veces la causa de abandono del tratamiento es la incomodidad para tomarlo). Los medicamentos que más se utilizan son:

- **Antiinflamatorios no esteroideos:** ayudan para controlar el dolor de articulaciones o tendones y en determinados casos de pericarditis y pleuritis.

- **Corticoesteroides:** por lo general son empleados en casi la totalidad de los pacientes. Reducen la inflamación que se instaura en los aparatos u órganos y permiten tener control de

la enfermedad. Es importante usar la dosis adecuada por el tiempo necesario.

- **Medicamentos inmunosopresores:** son los más importantes debido a que son los que controlan o modulan el sistema inmunológico (la raíz del problema). Entre ellos se citan: hidroxicloroquina, metotrexato, ciclosporina, azatioprina, micofenolato mofetil. Por lo general son medicamentos seguros, de todas formas, se debe controlar periódicamente mediante exámenes de laboratorio la función renal, hepática y de la médula ósea durante su administración.

- **Anticuerpos Monoclonales** (medicamentos biológicos): por ej. belimumab o rituximab. Estos son medicamentos que se prescriben a pacientes que no respondieron adecuadamente a tratamientos convencionales y que mantienen un elevado grado de actividad o compromiso de órganos.

- **Tratamiento no farmacológico:** usar siempre un bloqueador solar, principalmente en las horas de mayor sol, sombreros, prendas con mangas largas, reducir el estrés, alimentación equilibrada, evitar infecciones.

¿ME PUEDO CURAR?

Lamentablemente hasta la actualidad no existe una cura para el LES. No obstante, en los últimos años se han desarrollado guías para el diagnóstico temprano y el manejo de la enfermedad, así como nuevos medicamentos. En su conjunto esto ha promovido conocer mejor la enfermedad, actuar más rápidamente en su tratamiento y de esta forma reducir la progresión y brindar una adecuada calidad de vida al paciente.

Un buen manejo de la enfermedad no solo requiere de la **participación** del Reumatólogo, sino **también del paciente**, quien debe ser

educado, instruido sobre su enfermedad, debe estar preparado para los momentos de recaída, saber reconocer los signos y síntomas de alarma, recibir información acerca de cómo apegarse a su tratamiento y cómo mantener baja la actividad de su enfermedad.

Además, es importante recordar que el abordaje debe ser integral, o sea que diferentes especialistas (Reumatólogo, Nefrólogo, Neurólogo, Cardiólogo) y otros profesionales de la salud (Psicólogo clínico, Nutriólogo, Fisioterapeuta o Rehabilitador) deben ser partícipes de brindar una buena calidad de vida al paciente.

¿MIS HIJOS SE ENFERMARÁN DE LUPUS?

El LES **NO** es una enfermedad genética u hereditaria, pero existe una predisposición a desarrollarla en aquellas personas que tienen un familiar con lupus u otra enfermedad autoinmune (tiroides, piel, etc.).

Es importante recordar que la presencia de algunos anticuerpos positivos sin síntomas o manifestaciones, no necesariamente indica que se tenga la enfermedad.

Por tanto, se recomienda a las personas que tienen LES o familiares con esta enfermedad, estar muy pendiente de la aparición de los síntomas mencionados en sus hijos, en particular en el género femenino.

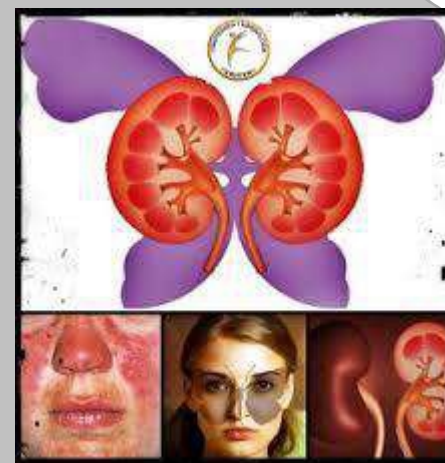


📍 Calle Pedro Santacilia 279, 03530 Col. Villa de Cortés,
Del. Benito Juárez CDMX
f Excelenciaenreumatologia i reumatologia_mx
☎ 55 7676 1661 📞 55 8135 5756
🌐 <https://excelenciaenreumatologia.com/>
✉ reumatologiaexcelencia.citas@gmail.com



INFORMACION PARA EL PACIENTE

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO



C.E.R.M.

Centro de Excelencia en Enfermedades
Reumáticas y Musculoesqueléticas

Cree en ti y todo será posible