Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):398

Reumatología Clínica

https://www.reumatologiaclinica.org

RC043 - Utilidad de los nuevos criterios clasificatorios 2019 EULAR/ACR de lupus eritematoso sistémico en pacientes con Rhupus

B. Frade-Sosa[1], J. Narváez[2], T. Salman-Monte[3], V. Ortiz-Santamaría[4], V. Torrente-Segarra[5], I. Castellvi[6], B. Magallares[6],R. Castellanos-Moreira[1], D. Reina[7], S. Mínguez[8], M. Sallés[9], M. García Manrique de la Lara[9], S. Ordóñez[10], E. Riera[11], J.A. Gómez-Puerta[1] y CAPITCAT-MAS Study Group

[1]Servicio de Reumatología. Hospital Clínic. Barcelona. [2]Servicio de Reumatología. Hospital de Bellvitge. L&#39Hospitalet de Llobregat. [3]Servicio de Reumatología. Hospital del Mar. Barcelona. [4]Hospital General de Granollers. [5]Hospital Comarcal de l&#39Alt Penedès. Barcelona. [6]Hospital Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. [7]Hospital Moisès Broggi. Sant Joan Despí. [8]Althaia. Xarxa Assistencial Universitària de Manresa. [9]Hospital Parc Taulí. Sabadell. [10]Hospital Arnau de Vilanova. Lleida. [11]Hospital Mutua de Terrassa.

Resumen

Objetivos: La presencia concomitante de lupus eritematoso sistémico (LES) y artritis reumatoide (AR) en un mismo paciente se conoce como Rhupus. A pesar de que la poliautoinmunidad es un fenómeno habitual en los pacientes con enfermedades autoinmunes, sólo una pequeña serie de pacientes presentan Rhupus. Este estudio pretende explorar la utilidad de los nuevos criterios clasificatorios de LES 2019 EULAR/ACR en pacientes con Rhupus.

Métodos: Estudio transversal en 11 centros de Cataluña. Incluidos casos prevalentes clasificados como Rhupus (criterios de AR ACR/EULAR 2010 y criterios de LES 1997 ACR). Como controles se seleccionaron pacientes con LES, en proporción 2:1, emparejados por sexo. Estadística descriptiva.

Resultados: 120 pacientes fueron incluidos en total: 40 Rhupus y 80 LES como controles. El 95% eran mujeres, con una edad media de 51 años y con una media de enfermedad de 13 años. El 92,5% de los pacientes con Rhupus cumplía los nuevos criterios clasificatorios de LES, sin diferencia con respecto al grupo control (96,3% de los LES, p > 0,05). Excluyendo el dominio articular, tampoco se encontraron diferencias en la proporción de pacientes que cumplía los nuevos criterios (65% Rhupus vs 77% SLE (p > 0,05)). Entre los diferentes dominios de los criterios clasificatorios de LES 2019, no encontramos diferencias entre los grupos, a excepción de la proteinuria, que fue más prevalente en el grupo de LES sólo (tabla).

Dominios clínicios y de laboratorio de los criterios LES 2019 EULAR/ACR

	Total	Rhupus	LES	p
	n = 120 (%)	n = 40 (%)	n = 80 (%)	

Fiebre	20 (16,7)	6 (15)	14 (17,5)	0,73
Non-scarring alopecia	18 (15,0)	5 (12,5)	13 (16,3)	0,59
Úlceras orales	47 (30,2)	16 (40)	31 (38,8)	0,89
Lupus subagudo/discoide	15 (12,5)	4 (10,0)	11 (13,8)	0,56
Lupus cutáneo agudo	36 (30)	9 (22,5)	27 (30,0)	0,20
Sinovitis/artralgias	113 (94,2)	4 (100)	71 (91,3)	0,09
Derrame pleural/pericardiaco	18 (15,0)	6 (15,0)	12 (15,0)	1
Pericarditis aguda	21 (17,5)	9 (22,5)	12 (15,0)	0,3
Proteinuria	24 (20,0)	4 (10,0)	20 (25,0)	0,05
Nefritis lúpica III o IV	14 (11,7)	2 (5,0)	12 (15,0)	0,14
Leucopenia	59 (49,2)	19 (47,5)	40 (50,0)	0,80
Trombopenia	11 (9,2)	2 (5,0)	9 (11,3)	0,33
aPL	31 (25,8)	6 (15,0)	25 (31,3)	0,06
Hipocomplementemia	79 (65,8)	22 (55)	57 (71,3)	0,77
anti-dsDNA/anti-Sm	92 (76,7)	29 (72,5)	63 (78,8)	0,45
RF +ve	37 (32,7)	32 (80)	5 (6,8)	> 0,01
CCP +ve	33 (30,6)	31 (81,6)	2 (2,9)	> 0,01
2019 EULAR/ACR	114 (95)	31 (92,5)	77 (96,3)	0,40

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Puntos totales, media (DE)	20,4 (± 6,9)	18,8 (± 6,5)	21,30 (± 7,0)	0,07
2019 EULAR/ACR sin dominio articular (? 10 pts)	88 (73,3)	26 (65)	62 (77,5)	0,14
Puntos sin dominio articular, media (DE)	14,8 (± 6,9)	12,8 (± 6,5)	15,8 (± 6,9)	0,03

*Dominios con 5% no se muestran en la tabla.

Conclusiones: Más del 90% de los pacientes clasificados como Rhupus cumple los nuevos criterios clasificatorios de LES. Este estudio muestra que los nuevos criterios 2019 EULAR/ACR no son útiles para diferencias LES de Rhupus. Hace falta más investigación para valorar su aplicabilidad en la práctica clínica para detectar solapamiento de AR y LES.

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados