

LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

¿Qué es?

El lupus eritematoso sistémico o LES es una enfermedad inflamatoria crónica de causa autoinmune que afecta a diversos sistemas del organismo. Esto significa que el sistema inmunitario o de defensa identifica células del propio organismo como extrañas y las ataca, La causa por la que esto sucede no se conoce completamente, pero se piensa que en ella intervienen factores genéticos, hormonales y, posiblemente, infecciosos.

El lupus eritematoso sistémico puede afectar a personas de cualquier sexo y edad, sin embargo es más frecuente en mujeres entre 10 y 50 años.

¿Cuáles son los síntomas?

El LES puede afectar a varias partes del cuerpo como las articulaciones, la piel, el corazón, los riñones, los vasos sanguíneos, los pulmones y el cerebro, por tanto los síntomas son diversos y aparecen con diferente intensidad, entre los síntomas más comunes nos encontramos:

- Dolor articular y muscular
- Fiebre inexplicable
- Enrojecimiento de la piel (rash cutáneo), de forma más frecuente en la cara
- Sensibilidad al sol
- Dedos que cambian de color con el frío (fenómeno de Raynaud)
- Úlceras en la boca
- Cansancio
- Hinchazón alrededor de los ojos o en los pies
- Pérdida de cabello
- Problemas de coagulación (síndrome antifosfolípido o anticoagulante lúpico)

Otros síntomas que pueden aparecer son: anemia, dolor de cabeza, mareo, confusión, convulsiones...

La enfermedad aparece en forma de brotes con síntomas que pueden variar de un brote a otro. Además cada persona presenta un patrón diferente de la enfermedad.

¿Cómo se diagnostica?

Con el tiempo se han desarrollado técnicas y criterios que permiten un diagnóstico mucho más temprano que hace años. Estos criterios se basan principalmente en tres aspectos:

- Síntomas del paciente
- Exploración física
- Análisis de sangre y orina

Aunque no existe una prueba específica que nos indique de forma categórica la presencia de LES, en los análisis de sangre y orina existen determinadas alteraciones que permiten orientar el diagnóstico:

- Recuento de leucocitos alto y cifra de plaquetas baja
- Afectación renal con alteraciones en la orina
- Presencia de autoanticuerpos, la presencia de anticuerpos antinucleares conocidos con ANA están presentes en prácticamente todos los pacientes con LES, es decir, una prueba negativa permite descartar el diagnóstico con una alta probabilidad, sin embargo, la presencia de ANA no conlleva la presencia de lupus, ya que esta prueba es positiva en muchos individuos sanos. Existen otro tipo de autoanticuerpos que se determinan sobretodo para caracterizar el LES, esto son los anticuerpos anti-DNA o anti-Sm
- En ocasiones pueden ser necesarias otras pruebas en caso de dudas diagnósticas como la biopsia de las lesiones de la piel, la biopsia renal o la biopsia pulmonar

¿Existe tratamiento?

En primer lugar es importante tener en cuenta que en su mayoría, los pacientes con LES pueden llevar una vida normal desde el punto de vista laboral, social y familiar. Es importante identificar los síntomas de la forma más precoz posible ya que el tratamiento del LES es principalmente el de evitar las complicaciones que pueda producir y lograr una estabilidad clínica, es decir, el tratamiento no es curativo pero si logra controlar los brotes y mantener una calidad de vida mejor que sin tratamiento.

La base del tratamiento es reducir la respuesta inflamatoria autoinmune, para ello se utilizan fármacos como los antiinflamatorios, los corticoides, antipalúdicos, inmunosupresores y en algunos casos fármacos que van dirigidos a modificar de forma específica una parte del sistema inmune, esto son los llamados fármacos biológicos.