

C Raya-Santos (1), J Rosas (1), R Gallego-Campuzano (1), A Pons-Bas (1), JM Senabre-Gallego (1), JA Bernal (1), M Quisbert (2), L Motera (2), A Sánchez-San Martín (1), J Femenía.Pellicer (1), L Canet-Pons (1), M Ibáñez-Martínez (1) y el Grupo AIRE-MB.
(1) Sección de Reumatología, Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa (Alicante), España. (2) Sección de Nefrología, Hospital Marina Baixa de la Vila Joiosa (Alicante), España.

OBJETIVOS

Valorar al año el mantenimiento de remisión, la baja actividad y el daño orgánico en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico (LES)

PACIENTES Y MÉTODO

Estudio: retrospectivo transversal.

Criterios de inclusión: Pacientes en seguimiento por Lupus Eritematoso Sistémico (LES) en las consultas de Reumatología del Hospital Marina Baixa (HMB) durante el año 2023 y 2024.

Método: Se analiza remisión y baja actividad de LES usando los criterios DORIS (Wilhelm TR. Ann Rheum Dis 2017) y EULAR 2023 (Fanouriakis A. Ann Rheum Dis 2023).

Variables recogidas:

- Consentimiento informado**, para incluir los datos clínicos.
- Datos epidemiológicos del paciente:** edad, sexo, comorbilidades, factores de riesgo cardiovascular, hábitos tóxicos .
- LES:** forma de debut, tiempo de evolución de la enfermedad, datos clínicos y de autoinmunidad propios, tratamiento y dosis (especialmente corticoides, inmunosupresores y terapia biológica), serología de actividad (antiDNAds y C3/C4), SLEDAI, cSLEDAI y SLICC.
- Grupos:**
 - DORIS:** Remisión clínica; Remisión completa; Remisión clínica en tratamiento; Remisión completa en tratamiento.
 - EULAR 2023:** Baja actividad y Remisión.

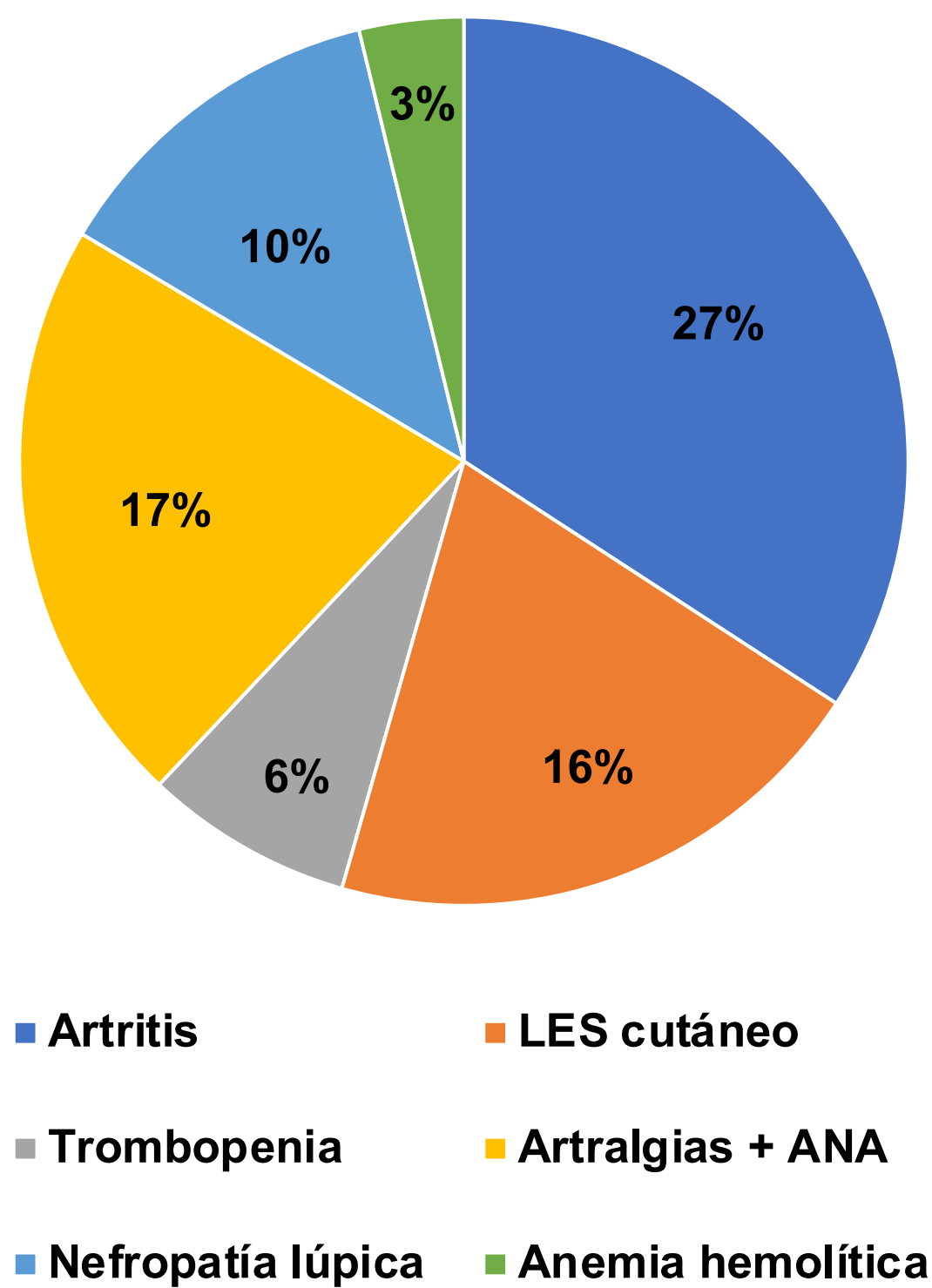
Análisis estadístico. Las variables categóricas se expresan como frecuencias y porcentajes, y las variables continuas con distribución normal de datos como media y desviación estándar (DE). La significación estadística se estableció en p <0.05.

RESULTADOS-1

Tabla 1. Características generales de la población del estudio

N	174 pacientes
Mujer	163 (94%)
Edad media	56 (DE 15) años
Edad media diagnóstico LES	38 (DE 15) años
Seguimiento medio en REU	17 años
Autoinmunidad	
- ANA	174 (100%)
- Anti-DNA	108 (63%)
- HipoC3/C4	134 (78%)
- Antifosfolípidos	75 (43%)
- ---- ACA + B2GP +AL	23 (13%)

Figura 1. Debut LES



RESULTADOS-2

Tabla 2. Características pacientes con LES hasta última cita en consulta

	2023 (transversal) N: 174	2024 (evolución) N: 133	p
Tratamientos: n (%)			
Hidroxicloroquina	152 (96)	114 (85)	0.002
Azatioprina	46 (29)	16 (12)	0.17
Metotrexato	36 (22)	16 (12)	0.39
Micofenolato	29 (18)	16 (12)	0.59
Leflunomida	8 (5)	6 (5)	1
Ciclofosfamida	17(11)	1 (0.8)	0.74
Rituximab	6 (4)	-	-
Belimumab	25 (16)	26 (19)	0.77
Anifrolumab	2 (1)	8 (6)	0.77
Tocilizumab	-	1 (0.8)	-
Tacrólimus	-	1 (0.8)	-
Voclosporina	-	1 (0.8)	-
Abatacept	-	1 (0.8)	-
Baricitinib	1 (0.5)	1 (0.8)	1
Prednisona	57 (35)	45 (34)	
Dosis media mg (DE)	2.05 (3.83)	2.21 (6.08)	0.73
0 mg, n (%)	104 (64)	88 (66)	0.77
1-5 mg, n (%)	40 (25)	38 (29)	0.69
>5 mg, n (%)	17 (11)	7 (5)	0.64

Tabla 4. Criterios y resultados DORIS y EULAR 2023 para remisión y baja actividad

	Remisión Clínica	Remisión Completa	Remisión Clínica en tratamient o	Remisión Completa en tratamiento	Baja Actividad EULAR 2023	Remisión EULAR 2023
cSLEDAI=0	Sí	Sí	Sí	Sí	≤4	Sí
Prednisona	0	0	≤5mg/día	≤5mg/día	≤5mg/día	≤5mg/día
Inmunosupresor	Ninguno	Ninguno	Permitido	Permitido	Permitido	Ninguno
Serología* (-)	X	Sí	X	Sí	X	X
2023 (n:163), n (%)	68 (38)	37 (21)	115 (65)	66 (37)	136 (77)	78 (44)
2024 (n:133), n (%)	54 (41)	37 (28)	106 (80)	73 (55)	120 (90)	63 (45)

* Serología: C3,C4 y anti-DNA

Tabla 3. SLEDAI, cSLEDAI y SLICC hasta última cita en consulta

	2023 (transversal) N: 174	2024 (evolución) N: 133	p
SLEDAI, n	159	133	
Media (DE)	2 (2.5)	2 (2.25)	1
0, n (%)	74 (46)	70 (53)	0.40
> 0-4, n (%)	68 (43)	55 (41)	0.82
> 5, n (%)	17 (11)	8 (6)	0.69
cSLEDAI, n	159	133	
Media (DE)	1 (2)	1 (1.7)	1
0, n (%)	115 (72)	108 (81)	0.11
> 0-4, n (%)	37 (23)	20 (15)	0.47
> 5, n (%)	7 (5)	5 (4)	0.93
SLICC (daño), n	170	133	
Media (DE)	0.6 (0.9)	1 (0.95)	0.0001
0, n (%)	109 (64)	87 (65)	0.88
1, n (%)	38 (22)	28 (21)	0.92
2, n (%)	13 (7)	10 (8)	0.92
≥ 3, n (%)	10 (6)	8 (6)	1

Figura 2. Dosis media prednisona

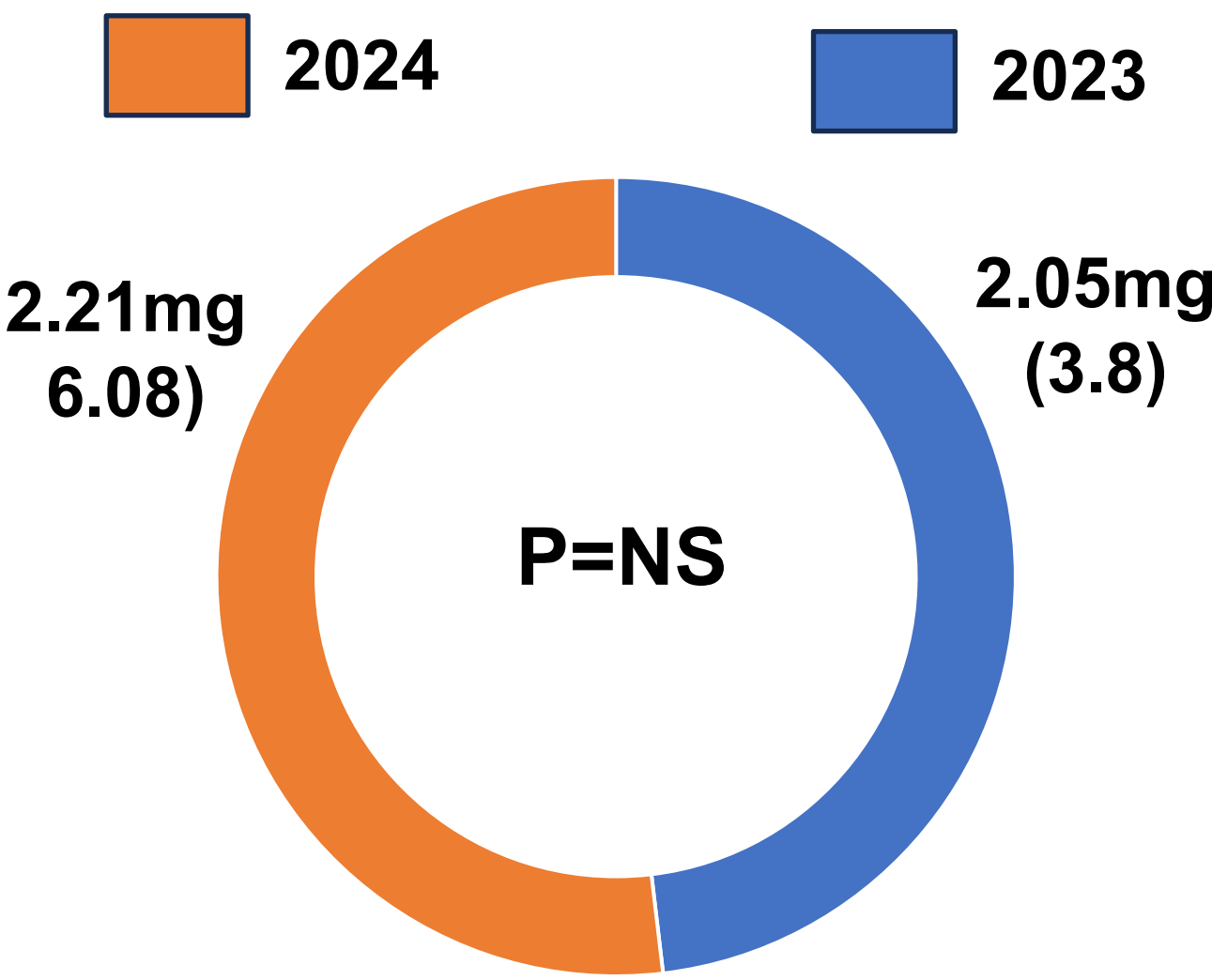
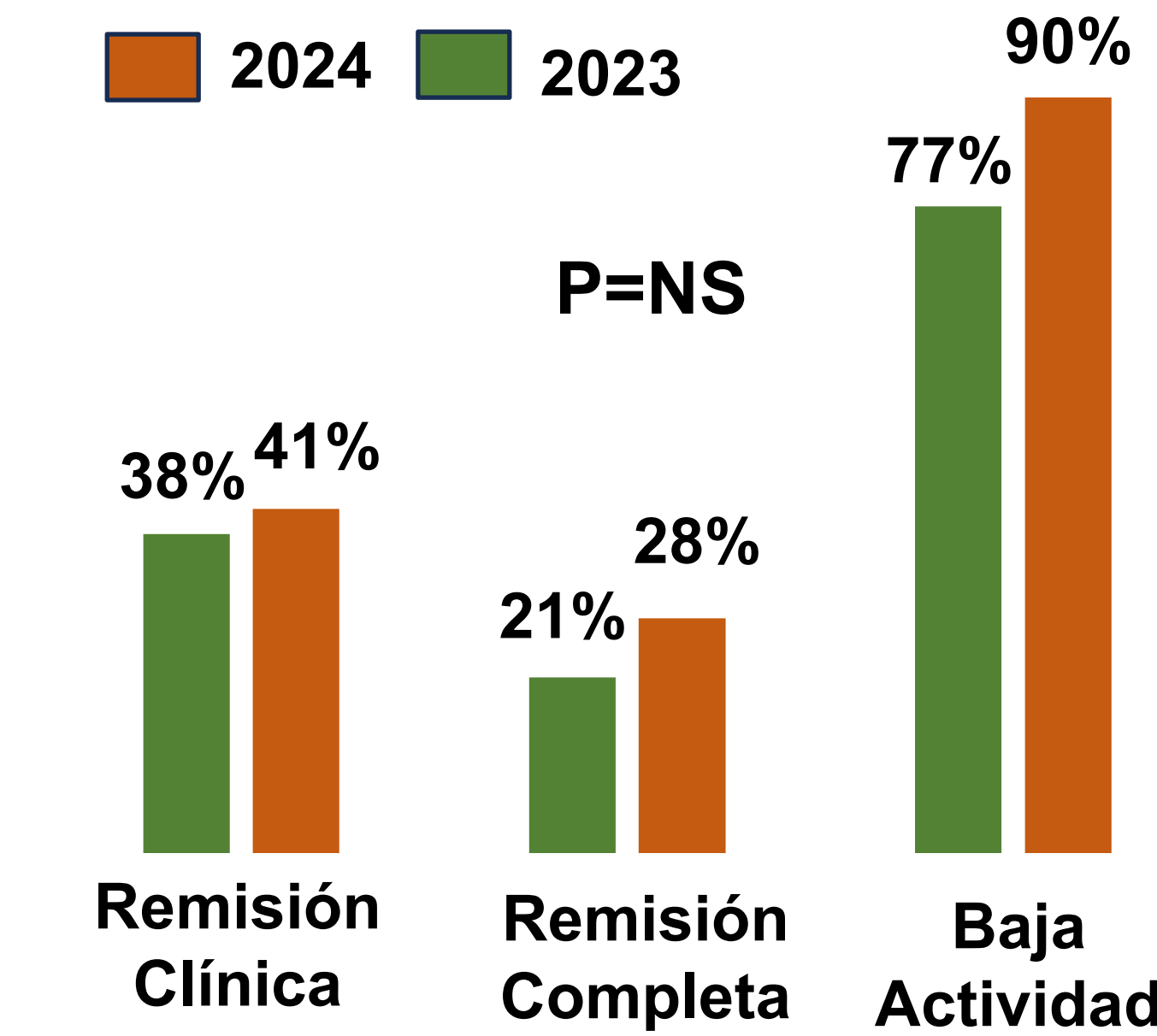


Figura 3. Remisión y baja actividad



CONCLUSIONES

- Alrededor del 50% de los pacientes son capaces de mantener la remisión clínica
- Se aprecia un aumento del uso de fármacos biológicos y un menor uso de inmunosupresores
- Durante la evolución se observa un leve incremento del daño orgánico, que llega a ser significativo