

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
INVENTARIO Biblioteca Julio Roca

07300570123456
281009
23

Dis. Mes. Año
Válid.

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA "AURELIO MELEÁN"
ESCUELA DE POST - GRADO Y ENSEÑANZA
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA
COCHABAMBA - BOLIVIA**

| | Página |
|---|--------|
| I.- Introducción. | |
| II.- Planteamiento del Problema | |
| III.- Objetivo General. | |
| IV.- Objetivos Específicos. | |
| V.- Marco teórico | |
| Presentación clínica y pronóstico en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico en el Hospital Clínico Viedma , en los periodos 2002 - 2007 | |
| VI.- Tipo | |
| VII.- Universo | |
| VIII.- Muestra | |
| IX.- Criterios de Inclusión y Exclusión | |
| X.- Variables | |
| XI.- Materiales Empleados | |
| XII.- Cuestionario | |
| XIII.- Procedimiento | |
| XIV.- Resultados | |
| XV.- Conclusiones | |
| XVI.- Recomendaciones | |
| XVII.- Anexos. | |
| XVIII.- Bibliografía | |

AUTORES:
 Dra. NILDA ROCHA
 RI - MEDICINA INTERNA H.C.V.
 Dra. PATRICIA PEÑA POLO
 RI - MEDICINA INTERNA H.C.V.

ASESOR:
 Dr. NESTOR GARECA
 JEFE DE RESIDENTES DE MEDICINA
 REUMATOLOGO - INTERNISTA

Nestor Gareca
Nestor Gareca Torrico
 MEDICINA INTERNA - REUMATOLOGIA
 MPG - 632 G - 130
 HOSPITAL CLINICO VIEDMA
 Complejo Hospitalario Viedma

| | Pagina |
|--|---------------|
| I.- Introducción. | |
| II.- Planteamiento del Problema | |
| III.- Objetivo General. | |
| IV.- Objetivos Específicos. | |
| V.- Marco teórico | |
| VI.- Hipótesis | |
| VII.- Materiales y métodos. | |
| Tipo de Estudio. | |
| Universo | |
| Muestra | |
| Criterios de Inclusión y Exclusión | |
| Variables | |
| Materiales Empleados | |
| Cuestionario | |
| VIII.- Procedimiento | |
| IX.- Resultados | |
| X.- Conclusiones | |
| XI.- Recomendaciones | |
| XII.- Anexos. | |
| XIII. Bibliografía. | |
| | |

INTRODUCCION.-

El **lupus eritematoso sistémico (LES o lupus)** es una enfermedad autoinmune crónica. En ésta, el sistema inmunológico ataca a las células del organismo y los tejidos, produciendo inflamación y daño debido a la unión de autoanticuerpos a las células del organismo, y al depósito de complejos antígeno-anticuerpo.

El lupus puede afectar cualquier parte del organismo, aunque los sitios más frecuentes son el corazón, las articulaciones, la piel, los pulmones, los vasos sanguíneos, el hígado, los riñones y el sistema nervioso. El curso de la enfermedad es impredecible, con periodos de crisis alternados con remisión. El lupus se presenta más comúnmente en africanos y en mujeres. Las primeras manifestaciones de la enfermedad se observan frecuentemente entre los 15 y 45 años de edad. Aunque hasta el momento no hay una cura, los síntomas se tratan principalmente con corticosteroides e inmunosupresores.

Aunque el LES puede darse en cualquiera y a cualquier edad, es más común en mujeres en edad fértil. Afecta a 1 de cada 4000 personas en Estados Unidos, y las mujeres lo padecen de 5 a 15 veces más a menudo que los hombres

Las personas con parientes que sufren de LES, artritis reumatoide o TTP (púrpura trombocitopénica trombótica) tienen un riesgo ligeramente más elevado de padecerlo que la población general. Una persona con uno de los padres o un hermano con la enfermedad tiene un 10% más de posibilidad de desarrollarla. Sólo el 5% de los niños nacidos de padres con lupus desarrollará la enfermedad.

Es por esto nuestro interés en investigar cual es la prevalencia aproximada de pacientes que son diagnosticados con LES, síntomas mas comunes , diagnostico, tratamiento y seguimiento , ya que afecta como mencionamos a mujeres en edad fértil, "madres" que pueden llegar a dejar a sus hijos solos por no tener un buen manejo de su enfermedad o que no fueron diagnosticadas a tiempo., es nuestra realidad e idiosincrasia que nuestra gente siempre lleve con muchas complicaciones que en su mayoría marcaran sus vidas inevitablemente.

II.- Planteamiento del Problema.-

¿Cuál es la presentación clínica y pronóstico en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico en el Hospital Clínico Viedma, en los periodos 2002 - 2007?

ETIOPATOGENIA

III.- Objetivo General.-

- Conocer la presentación o características clínicas, laboratoriales y el pronóstico en pacientes con LES en el Hospital Clínico Viedma, en los periodos 2002 - 2007.

IV.- Objetivos Específicos.-

- Conocer la incidencia de LES en nuestro servicio
- Conocer las principales manifestaciones clínicas en pacientes diagnosticados con LES
- Analizar los factores predictores de mal pronóstico y mortalidad, en la evolución de los pacientes con diagnóstico de LES
- Conocer los datos de laboratorio específicos que hacen diagnóstico de LES

En las últimas tres décadas, gracias a la nutrida información derivada de numerosos estudios inmunológicos realizados en pacientes con LEG, y muy especialmente al desarrollo de modelos animales de la enfermedad, se han podido conocer distintos aspectos que inciden en la patogenia del LEG y que se podrían resumir en 5 factores fundamentales:

- I) Factores Genéticos
- II) Factores ambientales
- III) Disregulación Inmune
- IV) Inflamación y daño celular/tisular
- V) Mecanismos de Perpetuación del daño

I. FACTORES GENÉTICOS

Los estudios familiares, la asociación con ciertos HLA, y otros estudios que asocian el LEG con otros genes relacionados con la respuesta inmune, permiten establecer, sin discusión, que el factor genético es uno de los de primordial importancia en su patogenia. También en este sentido parece claro que individualmente los factores genéticos por sí solos no son capaces de generar la enfermedad.

Los estudios familiares han demostrado agregación familiar del LEG, anomalías serológicas en la misma familia y asociación con otras enfermedades autoinmunes. Sin embargo la influencia genética parece limitada, ya que no todos los gemelos homocigotos son concordantes para LEG. Las cifras estimadas generalmente, están alrededor del 25% de concordancia, aunque este valor pudiese estar subestimado y aumentar de acuerdo al tiempo de seguimiento de los gemelos. Sin embargo la concordancia en el mismo tipo y especificidad de producción de auto Ac. entre ellos es mucho más alta.