





PROGRAMA DE APOYO PARA LA FORMACIÓN DE DOCENTES-INVESTIGADORES

Nombre del programa de posgrado: Maestría de Enfermedades Autoinmunes de la Universidad Nacional de Asunción (UNA), en conjunto con la Universidad de Barcelona (UB) y con el apoyo del CONACYT Categorización PRONII:

Nombre de la Institución: Universidad Nacional de Asunción (UNA)

Vinculación a Proyectos I+D:

Nombre del beneficiario: Rosalba Elizabeth Riveros Rivarola

Vinculación docencia, tutoría o centro de investigación: ejecutado por el Departamento de Reumatología del Hospital de Clínicas de la UNA y co financiado por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) a través del programa PROCIENCIA

Publicaciones realizadas durante el programa: Revista de Reumatología. Reunión Anual de Dermatólogos Latinoamericanos.

Título de tesis: Características clínico-epidemiológicas e histológicas de los pacientes con lupus eritematoso con manifestaciones cutáneas"

RESUMEN

Los pacientes con Lupus Eritematoso desarrollan con frecuencia manifestaciones cutáneas y/o mucosas, de las que las lesiones en piel también son parte de los criterios diagnósticos de LES. Se clasifican en específicas o nespecíficas, según la histología.

OBJETIVOS

General:

Especiíficos:

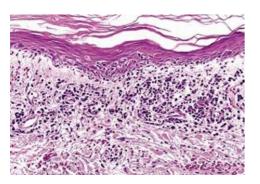
- Describir las características clínicas, epidemiológicas e histopatológicas de los pacientes con lupus eritematoso con manifestaciones cutáneas que acudieron a la Cátedra de Dermatología de FCM-UNA desde enero de 2008 a diciembre de 2018.
- Establecer las características clínicas y epidemiológicas de la población estudiada.
- Describir las características de las lesiones cutáneas identificadas en los pacientes con lupus eritematoso sistémico.
- Describir los hallazgos histopatológicos en cada una de las lesiones cutáneas de los pacientes con lupus eritematoso sistémico.

ACTIVIDADES REALIZADAS

La pasantía externa por el Hospital Clinic de la Universidad de Barcelona fue de utilidad para afianzar los conocimientos en las patologías autoinmunes, así como para adquirir habilidades en el manejo de estos pacientes con el uso de fármacos biológicos, realización del PASI en pacientes psoriáticos, auxiliares del diagnóstico como la ecografía de piel para verificar actividad de la enfermedad, la anatomía patológica con las diversas tinciones y la inmunofluorescencia directa, así como anticuerpos en sangre.

Durante esta rotación por el Hospital Clínic, pudo evaluar varios pacientes en la consulta clínica ambulatoria, en sala de internados, citados para ecografía de piel y las distintas piezas histológicas; siendo tutorizada por los Docteres Ricard Cervera (Jefe del Servicio de Enfermedades Autoinmunes-Hospital Clínic. Coordinador del Máster en Enfermedades Autoinmunes-Universidad de Barcelona), José Manuel Mascaró (Dermatólogo jefe de autoinmunes en piel), Priscila Giavedoni (Dermatóloga, especialista en ecografía de piel), Mercé Alsina (Dermatóloga encaragda del área de psoriasis), Llucia Alós (Dermapatóloga, jefe del servicio de Dermopatología), Adriana García y Paola Castillo (Dermopatólogas), todos referentes en su área.

Además de las clases y actividades nacionales, asi como el trabajo de fin de máster.



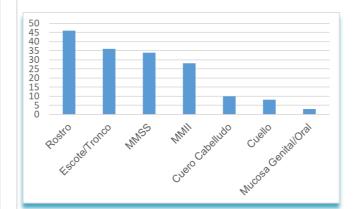
APORTES DE LA INVESTIGACIÓN

RESULTADOS:

Se incluyeron 61 pacientes. 79% (48) del sexo femenino y 21% (13) del sexo masculino. Con una media de edad de $40,36 \pm 16,64$ años. 60,7%(37) sólo presentaban afectación cutánea al momento de la consulta, y 39,3% (24) con alguna manifestación extra cutánea. De los 61 pacientes con LES, 71% (43) presentaban múltiples lesiones.

El promedio del tiempo de evolución de $8,47 \pm 4,82$ meses. Predomnaron las placas y nódulos como lesiones elementales. De 74 muestras, 68% correspondían a lesiones específicas, 28% a las inespecíficas y 4% a las de difícil clasificación. Entre las específicas 56% correspondían a LECC:







CONCLUSIÓN

CONCLUSIONES:

Las lesiones cutáneas son mas frecuentes en mujeres (79%), con una media de la edad de $40,36 \pm 16,64$ años.

Predominaron las placas eritemato descamativas y/o alopécicas (68,5%), en

zonas fotoexpuestas (48%), múltiples.

El hallazgo histopatológicos de las lesiones cutáneas específicas de lupus eritematoso es la dermatitis de interfase vacuolar con infiltrado inflamatorio

superficial y profundo perifolicular. Las lesiones cutáneas específicas (68%) fueron mayoría, a su vez dentro de éstas las lesiones de LECC (56%).

