ÁCIDO ÚRICO, ¿PREDICTOR DE NUEVO DAÑO EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO?

Claudia Elera-Fitzcarrald[1,2], Cristina Reátegui-Sokolova[1,3], Rocío V. Gamboa-Cárdenas[1,4], Mariela Medina-Chinchón[1], Francisco Zevallos[1], Victor Pimentel-Quiroz[1], Jorge M. Cucho-Venegas[1], J. Alfaro Lozano[1], Zoila Rodríguez-Bellido[1,5], César A. Pastor-Asurza[1,5], Graciela S. Alarcón[6], Risto Perich-Campos[1,5], Manuel F. Ugarte-Gil[1,2]

[1]Servicio de Reumatología. Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. EsSalud. [2]Universidad Científica del Sur. [3]Universidad San Ignacio de Loyola. [4]Clínica Internacional. [5]Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [6]University of Alabama at Birmingham. USA

Objetivo: Determinar si los niveles de ácido úrico predicen nuevo daño en pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico (LES).

Métodos: Estudio longitudinal de pacientes con LES de la cohorte del Hospital Almenara, que se inició en el 2012. En cada visita, se registraron las características demográficas y clínicas, así como el tratamiento (corticoides, inmunosupresores y antimaláricos); igualmente se evaluaron la actividad (SLEDAI-2K) y el daño acumulado (*Systemic Lupus International Cooperating Clinics Damage Index* o SDI). Para determinar el impacto de los niveles de ácido úrico sobre el riesgo de nuevo daño se utilizaron modelos de regresión Cox univariables y multivariables (incluyendo variables confusoras: edad al diagnóstico, género, nivel socioeconómico, tiempo de enfermedad, SLEDAI-2K, SDI basal, comorbilidades, exposición y uso de medicamentos: prednisona, antimaláricos e inmunosupresores).

Resultados: Se evaluaron 237 pacientes cuya edad media (DE) al diagnóstico fue de 35.9 (13.1) años, 220 pacientes (92.8%) eran mujeres, la duración de la enfermedad fue de 7.3 (6.6) años. La media del SLEDAI-2K y del SDI fue de 5.1 (4.2) y 0.9 (1.3), respectivamente. Los niveles de ácido úrico fueron de 4.5 (1.4) mg/dl. El tiempo de seguimiento fue de 3.1 (1.3) años, 112 (47.3%) pacientes acumularon daño durante el seguimiento. En análisis univariables y multivariables, los niveles de ácido úrico predijeron nuevo daño [HR=1.141 (IC 95%: 1.016-1.282); p=0.026 y HR=1.160 (IC 95%: 1.004-1.340); p=0.043, respectivamente]

Conclusiones: Los niveles altos de ácido úrico predicen el desarrollo de nuevo daño en pacientes con LES independientemente de otras variables confusoras.