

¿Qué es el lupus?

El lupus es una enfermedad autoinmunitaria crónica que puede dañar varios órganos del cuerpo.

El lupus eritematoso sistémico, comúnmente llamado lupus, afecta a aproximadamente 3.4 millones de personas en todo el mundo, aproximadamente el 90 % de las cuales son mujeres. Alrededor del 65 % de las personas con lupus reciben el diagnóstico antes de los 50 años de edad. Es probable que el lupus se desarrolle debido a una combinación de factores de riesgo genéticos y exposiciones ambientales. Los posibles factores de riesgo ambientales incluyen luz UV, tabaquismo, infección por el virus de Epstein-Barr o exposición ocupacional a sílice en el trabajo, como pintura o arenado.¹

¿Cuáles son los síntomas del lupus?

Los síntomas típicos del lupus incluyen fiebre, caída del cabello, erupción cutánea, llagas en la boca y dolor e hinchazón articulares. Los pacientes con lupus también pueden presentar fatiga, dolores de cabeza, depresión, ansiedad, deterioro cognitivo, dolor torácico, falta de aire, dolor abdominal y náuseas.

Otras afecciones médicas asociadas al lupus

Alrededor del 40 % de las personas con lupus desarrollan una afección inflamatoria de los riñones llamada nefritis lúpica. El lupus también está asociado con una mayor probabilidad de desarrollar cardiopatía, accidente cerebrovascular, ciertos tipos de cáncer, incluidos el linfoma no Hodgkin, infecciones (como micosis o tuberculosis) y osteoporosis. Las mujeres embarazadas con lupus corren un mayor riesgo de perder el embarazo y presentar preeclampsia, una afección grave que implica presión arterial alta y proteínas en la orina.

¿Cómo se diagnostica el lupus?

El lupus generalmente se diagnostica en función de los síntomas característicos, una prueba positiva de anticuerpos antinucleares (AAN) en sangre y otros resultados anormales de análisis de laboratorio. Si bien los pacientes con lupus casi siempre tienen una prueba de AAN positiva, estos anticuerpos también pueden estar presentes en pacientes con otras afecciones autoinmunitarias, como el síndrome de Sjögren, hepatitis autoinmunitaria y tiroiditis autoinmunitaria, y a niveles bajos en hasta un tercio de las personas sanas.

Los análisis de sangre también pueden identificar otros tipos de anticuerpos asociados con el lupus. Los pacientes con lupus pueden tener niveles disminuidos de glóbulos blancos u otras células sanguíneas y un nivel elevado de proteínas o sangre en la orina. Cuando se sospecha de nefritis lúpica, una biopsia de riñón puede ayudar a confirmar el diagnóstico, determinar el alcance de la inflamación y el daño orgánico, y guiar la terapia.

Antes de realizar un diagnóstico de lupus, es necesario considerar otras afecciones, como otras enfermedades autoinmunitarias, parvovirus, sífilis y linfoma, según los síntomas de un paciente.

El lupus eritematoso sistémico (comúnmente denominado lupus) es una enfermedad autoinmunitaria crónica que puede afectar varios órganos del cuerpo, incluidos los riñones y el corazón. Aproximadamente el 90 % de los pacientes con lupus son mujeres.

Los síntomas del lupus pueden incluir los siguientes:

- Erupción cutánea y facial (puede aparecer después de la exposición a la luz solar).
- Dolor e hinchazón articular.
- Fiebre.
- Pérdida de cabello.
- Llagas en la boca.
- Fatiga.
- Dolores de cabeza.
- Depresión y ansiedad.
- Deterioro cognitivo.
- Dolor torácico y falta de aire.
- Dolor abdominal y náuseas.

El diagnóstico generalmente se basa en síntomas y análisis de sangre y orina. Los pacientes con lupus que involucra nefropatía pueden someterse a una biopsia renal para ayudar con el diagnóstico y guiar el tratamiento.

El tratamiento para todos los pacientes con lupus generalmente incluye hidroclicloroquina, un medicamento que disminuye la inflamación, mejora los síntomas y reduce el riesgo de muerte. Los pacientes con lupus de moderado a grave pueden recibir otros medicamentos inmunosupresores.

Tratamiento y pronóstico del lupus

El objetivo del tratamiento es disminuir la inflamación y el daño orgánico causado por el lupus y mejorar la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes. El tratamiento inicial del lupus depende de la gravedad de la inflamación, los órganos afectados, otras afecciones médicas y si una paciente está considerando quedar embarazada.

Casi todos los pacientes con lupus deben ser tratados con hidroclicloroquina, un medicamento que disminuye la inflamación, mejora los síntomas del lupus y reduce el riesgo de muerte. Los pacientes con lupus de moderado a grave pueden recibir esteroides y otros medicamentos inmunosupresores, como azatioprina, micofenolato de mofetilo, metotrexato, tacrolimus y ciclofosfamida, o fármacos biológicos (belimumab, anifrolumab, rituximab).

Aproximadamente el 10 % de los pacientes con nefritis lúpica desarrollan nefropatía terminal después de 10 años. En comparación con la población general, los pacientes con lupus tienen tasas de mortalidad más altas, principalmente debido a nefropatía, enfermedad cardiovascular e infección.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases
(Instituto Nacional de la Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas y de la Piel)

Autora: Rebecca Voelker, MSJ

Publicado en línea: 19 de septiembre de 2024
doi:10.1001/jama.2024.11526

Afiliaciones de la autora: Escritora colaboradora, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informó ninguna.

1. Siegel CH, Sammaritano LR. Systemic lupus erythematosus: a review. *JAMA*. 2024;331(17): 1480-1491. doi:10.1001/jama.2024.2315

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico.

Para obtener información específica relacionada con la afección médica que usted tiene, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.