

Editorial

Enseñanzas del Primer Congreso Nacional de Lupus

Son muchos los reumatólogos y médicos peruanos que aprendieron los secretos del diagnóstico y tratamiento del Lupus Eritematoso Sistémico del Dr. Armando Silicani, esa semilla que tan amorosamente sembró, hoy floreció. El Primer Congreso Nacional de Lupus y los trabajos y ponencias presentados durante su desarrollo, son los frutos que todos hemos disfrutado.

En un medio como el nuestro, que se caracteriza por un estado crónico de depresión económica, la organización de un congreso monotemático no está exenta de riesgos; especialmente si se trata de una enfermedad que como el LES es infrecuente, de manejo complejo, que exige recursos humanos altamente capacitados y requiere de exámenes auxiliares y medicación durante tiempo prolongado. En estas circunstancias, las usuales dificultades financieras de todo programa de educación médica continua, se duplican. Sin embargo, ello no fue obstáculo para que el Dr. José Chávez Corrales, actual Presidente de la Sociedad Peruana de Reumatología, señale el rumbo y junto con su Junta Directiva, enfrente exitosamente el reto de organizar el Primer Curso Internacional en Lupus Eritematoso Sistémico y Primer Congreso Nacional de Lupus, para ellos nuestras felicitaciones.

En el presente número de la Revista Peruana de Reumatología se recogen las investigaciones originales ganadoras del Premio Grunenthal-SPR a la Investigación del año 2003, el primer puesto lo obtuvo el trabajo **Estudio de la sobrevida general y renal en niños y adolescentes con Lupus eritematoso sistémico**, presentado por los Drs. Patricia Saif, Manuel Ferrándiz y Eliana Paz y del Instituto de Salud del Niño; el segundo puesto correspondió al trabajo **Comparación de la evolución clínica de pacientes con compromiso renal inicial y nefritis silente, en el Lupus eritematoso**



sistémico de los Drs. Katiuska Zúñiga, Walter Luján, Roberto Huamanchumo, Alfredo Berrocal y Armando Calvo del Hospital Nacional Cayetano Heredia; y como trabajo de revisión, una de las conferencias que tuvo muchos y elogiosos comentarios, Autoanticuerpos en el Lupus eritematoso sistémico, dictada por el Dr. Carlos Huanqui, del Hospital Honorio Delgado de Arequipa.

En 1984 Donato Alarcón Segovia (1) publicó que la patogénesis del LES descansaba en tres elementos: la carga genética del paciente, sus alteraciones inmunológicas y el medio ambiente. Por ello no resulta extraño que el fenotipo lúpico (los síntomas y signos de la enfermedad) difiera según las etnias y las latitudes geográficas. Así lo aprendimos de Don Armando, y así lo muestran los trabajos ganadores.

En el Instituto de Salud del Niño los pacientes niños y adolescentes con LES muestran una frecuencia de compromiso renal de 61.76%, teniendo glomerulonefritis difusa lúpica el 60% de los pacientes biopsiados y una sobrevida renal de a 5 años de 69%, cifras que describen un paciente lúpico infanto-juvenil severo.

El trabajo proveniente del Hospital Nacional Cayetano Heredia presenta una frecuencia de Nefritis Lúpica Silente (daño renal demostrado en la biopsia sin signos clínicos ni laboratoriales de compromiso renal) de 32.70%; que cuando hay daño renal manifiesto, con alteración en los exámenes auxiliares, la posibilidad de tener una biopsia con formas histológicas severas se incrementa, así en estas circunstancias la GNDL tiene una frecuencia de 57.14%, mientras que en los pacientes con nefritis silente sería de 32.75%. En este trabajo también se muestra que los pacientes con formas severas de histología renal (III y IV OMS) tienen respuesta

diferente al tratamiento, dependiendo si al inicio eran silentes o no, así los pacientes con nefritis no silente tienen mayor posibilidad de presentar mortalidad y hemodiálisis, y parecieran tener menor sobrevida. Estos hallazgos también demostrarían una mayor severidad lúpica en los pacientes mestizos peruanos, comparando con lo reportado por la literatura médica que actualmente asume que la Nefritis Lúpica Silente es una condición relativamente infrecuente y con una severidad baja.

La posibilidad de que los pacientes lúpicos mestizos tengan mayor severidad de enfermedad, fue ampliamente discutida durante la presentación del reumatólogo argentino Dr. Bernardo Pons Estel, uno de los organizadores y líder del grupo GLADEL (Grupo Latinoamericano de Estudio del Lupus), él mostró como los mestizos lúpicos latinoamericanos tienen un cuadro clínico más severo que los blancos latinoamericanos, así, la nefritis en mestizos tiene una mayor frecuencia y severidad (2).

Gradualmente se está produciendo el conocimiento

necesario para una mejor atención del paciente reumático peruano, la Sociedad Peruana de Reumatología proporciona el estímulo necesario para que esto se vaya dando y crea el foro adecuado para que este conocimiento se difunda en los diferentes eventos científicos que organiza y en la Revista Peruana de Reumatología.

Armando Calvo Quiroz

Sociedad Peruana de Reumatología

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Alarcón-Segovia D. The pathogenesis of immune dysregulation in systemic lupus erythematosus. A trioka. J Rheumatol. 1984 Oct;11(5):588-90.
2. Bernardo A. Pons-Estel, et al. Grupo Latinoamericano de Estudio del Lupus (GLADEL). The GLADEL Multinational Latin American Prospective Inception Cohort of 1,214 Patients With Systemic Lupus Erythematosus Ethnic and Disease Heterogeneity Among "Hispanics". Medicine 2004; 83:1-17