

Caracterización de las infecciones en pacientes con lupus eritematoso sistémico. Villa Clara, 2005-2010

Dr. Celestino Fusté Jiménez¹, Dra. Yamelis Ortega Miranda²

1. Especialista de I Grado en Reumatología. Profesor Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz". celestinofj@hamc.vcl.sld.cu.
2. Especialista de I Grado en Medicina General Integral y en Reumatología.

RESUMEN

Las infecciones representaron el 81% dentro de los pacientes con lupus que ingresaron en el Hospital Provincial Universitario "Arnaldo Milián Castro" entre 2005 y 2010; sin embargo, se desconocen sus particularidades, lo que motivó a realizar un estudio descriptivo para describir estas diferencias, caracterizar la muestra según las variables socio-demográficas y clínicas e identificar los factores de riesgo. Del universo (65) 58 pacientes conformaron la muestra según un muestreo intencional, se revisaron las historias clínicas individuales, se definieron las variables sociodemográficas (la edad, el sexo y la ocupación) y clínicas (el motivo de ingreso, el sistema afectado, el germen, el tratamiento, el tiempo evolutivo y las causas de defunción) y los factores de riesgo (los antecedentes y los hábitos tóxicos). Los principales resultados fueron que el 56,9% de los pacientes contaba entre 35-44 años, el 82,8% eran féminas, el 67,2% blancos, el 41,4% obreros, el 100% usó esteroides, el 58,6% ingresó por fiebre, el 51,7% tuvo afectaciones renales, el 75,9% sufrió infección bacteriana, el 89% falleció por insuficiencia respiratoria aguda y el 100% de ellos estaban inmunodeprimidos. Se concluyó que las mujeres entre 35-44 años, blancas y obreras predominaron; el uso de esteroides fue el factor de riesgo más relevante, fueron muy prescritos durante la sepsis, con respuesta favorable; la fiebre predominó como motivo de ingreso; el sistema renal fue el más afectado; la infección tuvo una etiología bacteriana y los pacientes fallecieron por insuficiencia respiratoria aguda e inmunosupresión. Como recomendaciones se plantea potenciar investigaciones acerca del uso de esteroides en enfermedades reumatológicas y estimular la prevención para disminuir las consecuencias de las infecciones.

DeCS:

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO
INFECCIONES BACTERIANAS/etiología
INTERPRETACION ESTADISTICA DE DATOS

Characterization of the infections in patients with systemic lupus erythematosus. Villa Clara, 2005-2010

SUMMARY

Infections accounted for 81% in patients with lupus who were admitted to the Arnaldo Milián Castro Provincial University Hospital between 2005 and 2010. However, details are unknown. This led us to conduct a descriptive study to describe these features, characterize the sample according to socio-demographic and clinical variables and identify risk factors. The universe was formed by 65 patients, and 58 formed the sample using purposive sampling. Individual health records were reviewed. Socio-demographic variables (age, sex, occupation) were defined, as well as clinical variables (cause of hospitalization, compromised system, germ, treatment, evolutionary time, cause of death) and risk factors (history, toxic habits). Statistically, absolute and relative frequencies and Chi Square were used. The main results were: 56.9% of patients were between 35 and 44 years of age; 82.8% were female, 67.2% white, 41.4% workers, 100% used steroids, 58.6% were admitted with fever, 51.7% had renal involvement, 75.9% had bacterial infection, 89% died of acute respiratory failure and 100% of them were immunocompromised. It was concluded that: white, worker women between 35 and 44 years of age predominated. Steroid use was the most important risk factor, being widely prescribed during sepsis, with favorable response. Fever predominated as cause of hospitalization, the renal system was the most affected one. The infection was of bacterial origin. The patients died of acute respiratory failure and immunosuppression. It is recommended: enhancing research on the use of steroids in rheumatic diseases and encourage prevention in order to reduce the consequences of infection.

MeSH:

LUPUS ERYTHEMATOSUS, SYSTEMIC
BACTERIAL INFECTIONS/etiology
DATA INTERPRETATION, STATISTICAL