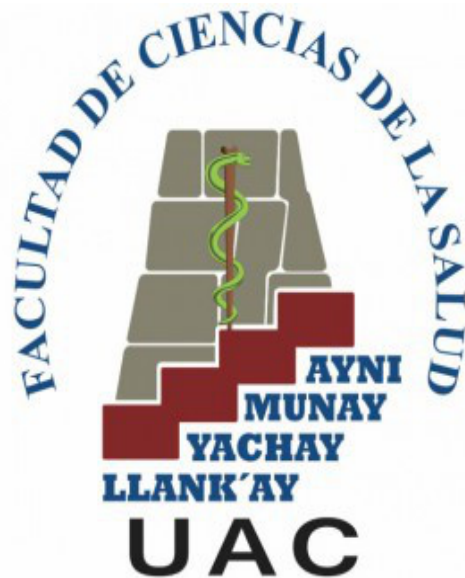




UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

PERFIL CLÍNICO Y DE LABORATORIO EN EL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO DE
LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO. HOSPITAL ANTONIO LORENA - CUSCO -
2014 - 2016

Presentado por el Bachiller:

Zúniga Jara, Ángel Johnatan

Para optar al Título Profesional de
Médico Cirujano

Asesor:

Dr. Nieto Muriel José Domingo

CUSCO – PERU
2017



Título : PERFIL CLÍNICO Y DE LABORATORIO EN EL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO. HOSPITAL ANTONIO LORENA - CUSCO - 2014 – 2016.

Autor : - Ángel Johnatan Zúniga Jara

Fecha : 21-08-2017

RESUMEN

Introducción: LES es una enfermedad autoinmune multisistémica crónica, de etiología desconocida, caracterizada por diversas alteraciones inmunológicas entre las que se destacan la pérdida de la auto tolerancia, y la producción de múltiples auto anticuerpos no órgano específicos. Las manifestaciones clínicas son independientes a los criterios diagnósticos, por lo que algunos de estos se incluyen o no como criterios diagnósticos, la diferencia entre un síntoma o signo de un criterio diagnóstico, las manifestaciones clínicas varían mucho, él LES puede aparecer bruscamente con fiebre, o presentarse de forma indiciosa, a lo largo de meses o años, con episodios de artralgias y malestar general.

Objetivo: determinar el perfil clínico y de laboratorio al momento del diagnóstico del Lupus Eritematoso Sistémico en pacientes del Hospital Antonio Lorena del Cusco desde el 2014 – 2016.

Método: Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, observacional y retrospectivo. La población fue en su totalidad pacientes que figuran en el registro del Departamento de Estadística del Hospital Antonio Lorena con diagnóstico nuevo de Lupus Eritematoso Sistémico en el periodo del 2014-2016. Con un tamaño muestral de 48 pacientes historias clínicas de pacientes con diagnóstico de LES.

Resultados: De los 48 pacientes, de sexo femenino (87.50%), con edad promedio de 31.23 años al momento del diagnóstico. Sin ningún antecedente patológico en 79.17%.

Las manifestaciones clínicas más frecuentes fueron artritis, sinovitis y/o artralgia (97.9%), LCA Rash de Fotosensibilidad Lúpica (75%) y úlceras orales o nasales (70.8%). Las manifestaciones de laboratorio más frecuentes fueron



ANA (95.8%), linfopenia y/o leucopenia (91.7%) y alteración renal presencia de proteinuria y/o cilindros hemáticos (87.5%).

Conclusión: Se concluye que el criterio clínico más frecuente según los criterios diagnósticos de SLICC, es la artritis, sinovitis y/o artralgia y el criterio laboratorial más frecuente es los Anticuerpos antinucleares (ANA).

Palabras clave: Lupus Eritematoso Sistémico, Diagnóstico, Perfil clínico, perfil laboratorio.



ABSTRACT

Introduction: SLE is a chronic, multisystemic autoimmune disease of unknown etiology, characterized by several immunological alterations, including loss of auto tolerance and the production of multiple non-organo-specific autoantibodies. The clinical manifestations are independent of the diagnostic criteria, so some of these are included or not as diagnostic criteria, the difference between a symptom and sign of a diagnostic criterion, clinical manifestations vary greatly, he may appear abruptly with fever, O To ben indiciously present in the long term of the years, with episodes of arthralgia and general malaise.

Objective: to determine the clinical and laboratory profile of the moment of the diagnosis of Systemic Lupus Erythematosus in patients of Hospital Antonio Lorena del Cusco from 2014 - 2016.

Method: A descriptive, cross-sectional, observational and retrospective study was conducted. The seriousness will be all patients listed in the registry of the Department of Statistics of the Hospital Antonio Lorena with a new diagnosis of Systemic Lupus Erythematosus in the period 2014-2016. With a sample size of 48 patients clinical records of patients diagnosed with SLE

Results: Of the 48 patients, female (87.50%), with an average age of 31.23 years at the time of diagnosis. Without any pathological antecedents in 79.17%. The most common clinical manifestations were arthritis, synovitis and / or arthralgia (97.9%), ACL Lupus Photosensitivity Rash (75%) and oral or nasal ulcers (70.8%). The most frequent laboratory manifestations were ANA (95.8%), lymphopenia and / or leukopenia (91.7%) and renal alteration in presence of proteinuria and / or hematic cylinders (87.5%).

Conclusion: It is concluded that the most frequent clinical criteria according to the diagnostic criteria of SLICC are arthritis, synovitis and / or arthralgia and the most frequent laboratory criteria are antinuclear antibodies (ANA).

Keywords: Systemic lupus erythematosus, Diagnosis, Clinical profile, Laboratory profile