

Consulta a Reumatología

- Adolescente de 13 años con 3 meses de evolución de pérdida de peso, astenia y adinamia. Fiebre 15 días previos. Asociado a tumefacción en codo derecho y dificultad respiratoria. Deterioro cognitivo ? (falta de higiene, Pediculosis). Diferencia manifiesta con el resto de la flia.

Lupus Eritematoso Sistémico Juvenil

vs Vasculitis Sistémica

- Labs: Hematuria, cilindros hialinos. PCD +, VDRL -, Rto Blancos bajos para Sepsis. Linfopenia
- Bx microangiopatía tromboembólica
- FAN 1/ 1280, antiDNA 1/80, Ro y RNP ++, La y Sm -
- C3 40, C4 5, FR -, ANCAs -,
- AntiCardiolipinas + IgM 63, IgG >20

Criterios para la clasificación de LES (rev. ACR 1997)

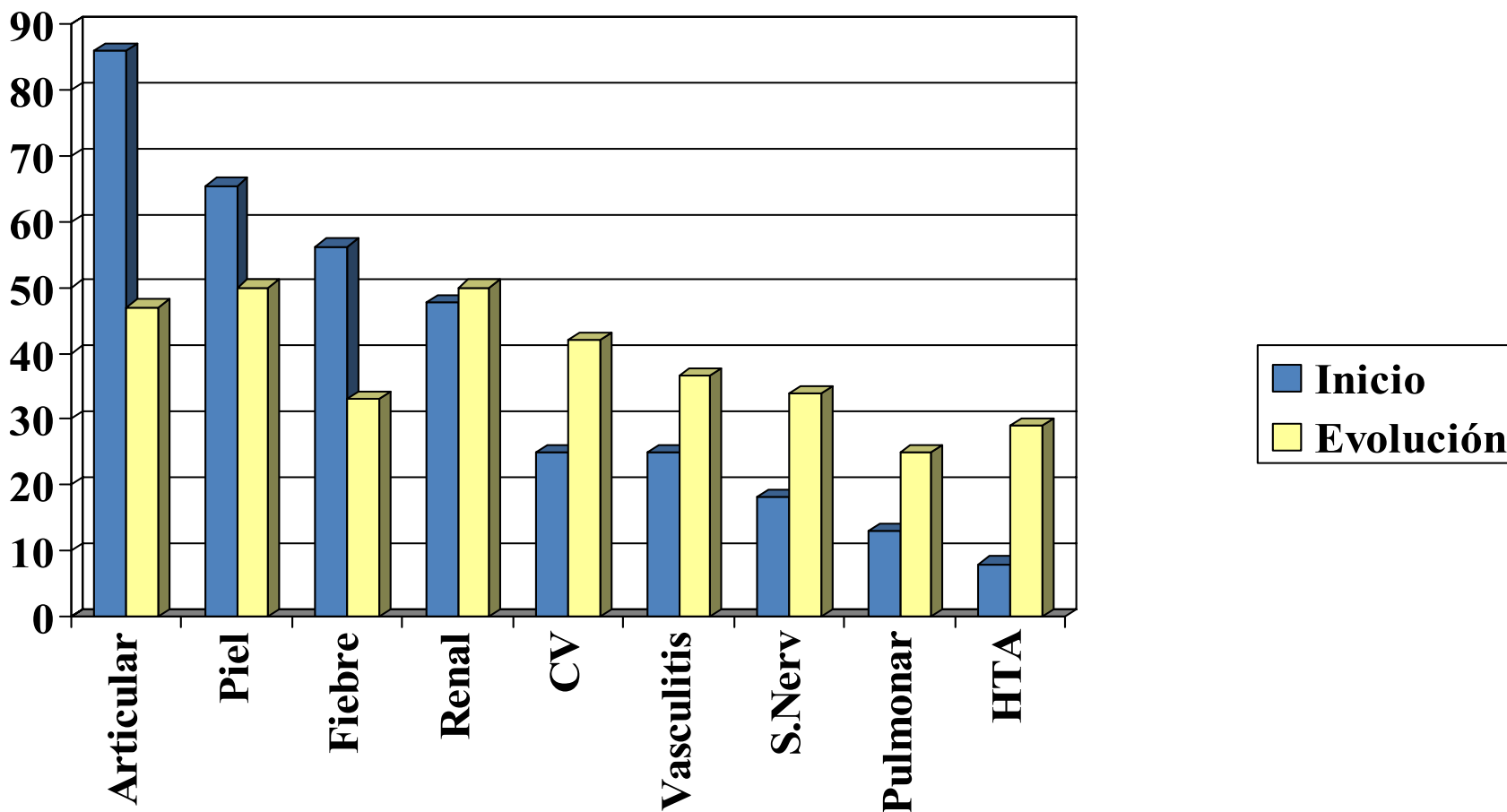
- **Rash malar** (alas de mariposa)
- **Rash discoide**
- **Fotosensibilidad**
- **Úlceras orales o nasales**
- **Artritis no erosiva**
- **Serositis** (pleuritis o pericarditis)
- **Nefritis** (proteinuria o cilindros celulares)
- **Encefalopatía** (convulsiones o psicosis)
- **Trastornos hematológicos (AH, citopenias GB, L, PlaQ)**
- **ANA positivo**
- **Inmunoserología** (anti nDNA, anti Sm, Ac antifosfolípidos-LAC, ACL, VDRL)

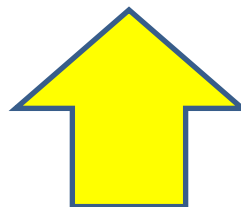
LES juvenil

Más severo que en el adulto

- Síntomas constitucionales 90 %
- Artritis 60- 80%
- Compromiso cutáneo 80 % (Rash malar)
- Compromiso renal 20-80%
- Compromiso SNC 5-30%
- Disfunción Cognitiva 6-15%
- Neumonitis < 5%
- Miocarditis < 5%

LESj- Manifestaciones clínicas en HGNPE





Huesped Inmunocompetente ?

Linfopenia. Sin Leucocitosis
CD4 31% CD8 43 %
NK 7% CD 19 16%