

## Lupus Eritematoso Sistémico Infantil: características neuropsiquiátricas y factores pronóstico en su transición a la adultez

### Childhood-onset Systemic Lupus Erythematosus: neuropsychiatric features and prognostic factors in their transition into adulthood

Lucía Flores Aguilar<sup>a</sup>, Juan Carlos Roque Quezada<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Estudiante. Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma. Santiago de Surco, Perú

<sup>b</sup>Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma. Santiago de Surco, Perú

*Sr. Editor,*

Luego de haber leído con mucho interés el artículo “Caracterización de pacientes con Lupus Eritematoso Sistémico Infantil y su transición a etapa adulta” por la Dra Paula Valenzuela et al publicado en Andes pediatr. 2021;92(3):375-381 DOI: 10.32641/andespediatr.v92i3.1653; el cual es considerado un estudio de amplia relevancia en el campo de la Reumatología y Pediatría, por su gran impacto en la salud infantil y en la morbilidad del LES en la adultez; sería adecuado también destacar la importancia de la presentación de manifestaciones neuropsiquiátricas como posibles características del Lupus Eritematoso Sistémico, y de los factores pronósticos para una evolución desfavorable en la transición a la etapa adulta en futuros estudios.

El Lupus Eritematoso Sistémico Neuropsiquiátrico es una complicación grave y bien conocida del Lupus Eritematoso Sistémico que sigue siendo una fuente importante de morbilidad y mortalidad. Las manifestaciones más prevalentes incluyen cefalea, convulsio-

nes, trastornos de ánimo, polineuropatía, alteraciones cognitivas, depresión mayor y trastornos de ansiedad.<sup>1</sup>

En los últimos años, varios estudios mencionan que el LES en pediatría presenta un comportamiento agresivo porque desde el inicio de la enfermedad suele afectar al sistema renal y al neurológico. Se requieren más estudios de tipo prospectivo para determinar la relación entre las manifestaciones neuropsiquiátricas con una evolución desfavorable del LES en la transición de la infancia a la adultez.<sup>2</sup>

Entre las diferencias más importantes entre el LES infantil y el LES en adultos, en el LES Infantil es más frecuente encontrar nefropatía, linfadenopatías y fiebre al comienzo de la enfermedad, mientras que durante la evolución de la enfermedad hacia la adultez, son más comunes el exantema malar y la corea.<sup>3</sup> Por ende, sería importante determinar la prevalencia de la corea en el LES en la transición a la adultez.

Por otro lado, existen diversos factores que puede influir en el mal pronóstico de un paciente con LES, tales como la edad temprana de inicio de los síntomas, el sexo masculino, la raza negra, las manifestaciones neu-

Correspondencia:  
Juan Carlos Roque Quezada  
juan.roque@upsjb.edu.pe

ropsiquiátricas, entre otros. Además de estos, el diagnóstico precoz para establecer un tratamiento temprano de los pacientes, es un factor de suma relevancia para la remisión de los síntomas en pacientes infantiles, y así evitar su progresión y posibles complicaciones graves<sup>2</sup>. Es por ello que cabe destacar la importancia de realizar el seguimiento y manejo multidisciplinario adecuado.

Con todo lo expuesto, esta carta pretende incentivar la investigación de las características y factores pronósticos destacados, ya que no se han encontrado muchos estudios sobre este tema. Además, dichas investigaciones podrían servir de gran ayuda para el manejo adecuado en la transición del LES infantil a la etapa adulta y mejorar el pronóstico.

## Referencias

1. Borchers AT, Naguwa SM, Aoki CA, Keen CL, Shoenfeld Y, Gershwin ME. Neuropsychiatric features of systemic lupus erythematosus. Autoimmunity Reviews. 2005; 4(6):329-344. <https://doi.org/10.1016/j.autrev.2005.01.008>.
2. Garcia MO, Vergara CA. Lupus eritematoso sistémico en pediatría, factores de mal pronóstico. Revista Medicina. 2016; 20(1). <http://dx.doi.org/10.23878/medicina.v20i1.641>.
3. Requena C, Pardo J, Febrer I. Lupus eritematoso infantil. Actas Dermosifiliogr. 2004; 95(4):203-12. [https://doi.org/10.1016/S0001-7310\(04\)76801-5](https://doi.org/10.1016/S0001-7310(04)76801-5).