Artículo Original

Prevalencia de infecciones bacterianas asociadas a pacientes con nefritis lúpica pertenecientes a NEFRORED en la Clínica de la Costa, Barranquilla durante el periodo 2019-2 al 2020-1.

Prevalence of bacterial infections associated with patients with lupus nephritis belonging to NEFRORED in the Clínica de la Costa, Barranquilla during the period 2019-2 to 2020-1.

Verónica Colpas Barraza[1], Marco Duarte Carreño[2], Mildreth Hinojosa Vega[3] y Valeria Rocha Yaruro[4]

[1] Afiliación 1; vcolpas@unisimon.edu.co
[2] Afiliación 2; mduarte4@unisimon.edu.co
[3] Afiliación 3; mhinojosa1@unisimon.edu.co
[4] Afiliación 4; vrocha2@unisimon.edu.co
* **Dirigir correspondencia a:** vrocha2@unisimon.edu.co

Article History
Received: 00 00 00
Accepted: 00 00 00
Published: 00 00 00

RESUMEN

Introducción: La nefritis lúpica se produce cuando los anticuerpos del lupus afectan a estructuras en los riñones. El lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune compleja, donde se ha evidenciado que quienes la padecen son más susceptibles a desarrollar infecciones en comparación con la población en general. Objetivo: Determinar la prevalencia de infecciones bacterianas asociadas a pacientes con nefritis lúpica pertenecientes a NEFRORED en la clínica de la Costa, Barranquilla durante el periodo 2019-2 al 2020-1. Métodos: Estudio descriptivo, transversal. La fuente de información fue la base de datos de pacientes valorados por el servicio de nefrología de NEFRORED. Resultados: De los 37 pacientes con nefritis lúpica el 78.3% correspondiente a 29 pacientes, presentaron infección de vías urinarias (IVU), de los cuales el 86.2% corresponde a 25 mujeres y el 13.8% corresponde a 4 hombres. Conclusión: Las infecciones bacterianas asociadas a pacientes con nefritis lúpica que se encontraron fueron de vías urinarias y de piel (piodermitis).

Palabras clave: Nefritis lúpica[1], Infección[2], Lupus[3].

ABSTRACT

Introduction: Lupus nephritis occurs when lupus antibodies affect structures in the kidneys. Systemic lupus erythematosus (SLE) is a complex autoimmune disease, where it has been shown that sufferers are more susceptible to developing infections compared to the general population. Objective: To determine the prevalence of bacterial infections associated with patients with lupus nephritis belonging to NEFRORED in the Clínica de la Costa, Barranquilla, during the period 2019-2 to 2020-1. Methods: Descriptive, cross-sectional study. The source of information was the database of patients evaluated by the NEFRORED nephrology service. Results: Of the 37 patients with lupus nephritis, 78.3% of 29 patients had urinary tract infection (UTI), of which 86.2% were 25 women and 13.8% were 4 men. Conclusion: Bacterial infections associated with patients with lupus nephritis that were found were from the urinary tract and skin (pyodermatitis).

Keywords: Lupus nephritis[1], Infection[2], Lupus[3].

DOI 10.17081/innosa.
©Copyright AAAA.
Nombre autor
Distributed under Creative Commons CC-BY 4.0

I. INTRODUCCIÓN.

La nefritis lúpica se produce cuando los anticuerpos del lupus afectan a estructuras en los riñones. El lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune compleja con una evolución clínica caracterizada por episodios de exacerbación con manifestaciones inmunológicas y remisión de esta, además, es una enfermedad multisistémica, que puede afectar a casi todos los órganos y tejidos del organismo, dentro de ellos se destaca la afección renal debido a que es muy frecuente. La mayoría de los pacientes con esta enfermedad presentan anomalías en la analítica urinaria en el momento del diagnóstico (1).

Las manifestaciones renales del lupus son tan variadas como las manifestaciones extrarrenales de la enfermedad, las de carácter clínico se correlacionan con la severidad del compromiso glomerular; sin embargo, algunos pacientes pueden presentar enfermedad severa debido a compromiso vascular, sea por vasculitis o síndrome antifosfolípido (2). La afectación renal en él LES es una de las principales causas de mortalidad y morbilidad en esta enfermedad. La supervivencia ha mejorado considerablemente durante los últimos veinte años, gracias al tratamiento con fármacos inmunosupresores (1).

En 1988, Klippel J. describió cinco tipos clínicos de nefritis lúpica: silente, nefritis activa crónica, nefritis rápidamente progresiva (fulminante), síndrome nefrótico e insuficiencia renal progresiva en pacientes con uroanálisis normal en varias ocasiones (2). Por otra parte, se ha evidenciado que los pacientes con LES son más susceptibles a desarrollar infecciones en comparación con la población en general, esta mayor susceptibilidad obedece a factores genéticos, factores propios de la enfermedad (intrínsecos) y al uso de medicamentos inmunosupresores (factores extrínsecos) (3).

Así mismo, se ha determinado que las infecciones producidas por microorganismos comunes y oportunistas son las de mayor frecuencia y, los principales sitios de infección son: sistema respiratorio, urinario y la piel. Los agentes bacterianos son la principal causa de infección en estos pacientes y los microorganismos que se aíslan con mayor frecuencia corresponden a patógenos comunes como Staphylococcus aureus, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes y Escherichia coli, que son responsables de más de la mitad de las infecciones bacterianas (4).

Este proyecto investigativo pretende determinar la prevalencia de infecciones bacterianas asociadas a pacientes con nefritis lúpica pertenecientes a NEFRORED en la clínica de la Costa, Barranquilla, abordándolo de manera íntegra con diferentes variables.

II. MÉTODOS

El presente estudio se llevó a cabo en la Clínica de la Costa, Barranquilla; descriptivo, de corte transversal observacional, no experimental de enfoque cuantitativo. La fuente de información fue la base de datos de pacientes valorados por el servicio de nefrología, pertenecientes a NEFRORED en la clínica de la Costa, Barranquilla durante el periodo 2019-2 al 2020-1.

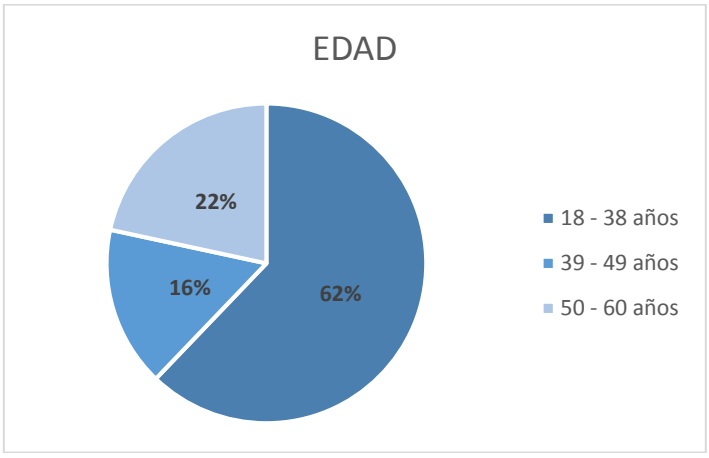
En este estudio no se requirió muestreo, debido a que se incluyó el total de población de estudio que fue de 37 pacientes, identificados durante el periodo de estudio, teniendo en cuenta que tuviesen diagnóstico de nefritis lúpica y hubiesen sido valorados por el servicio de nefrología pertenecientes a NEFRORED en la clínica de la Costa, Barranquilla. No obstante, se excluyeron aquellos pacientes que no tenían diagnóstico de nefritis lúpica y/o que estaban vinculados a otros centros asistenciales en salud, diferentes a la Clínica de la Costa, Barranquilla, durante el periodo 2019-2 al 2020-1.

III. RESULTADOS

La población estudiada mostró una diferencia significativa entre los sexos femenino y masculino, siendo el primero más frecuente en relación 8:1. En cuanto a la edad se registraron los datos por rangos, obteniendo que el 62% correspondiente a 23 pacientes se encuentran entre 18 - 38 años, seguido en frecuencias del 22% correspondiente a 8 pacientes entre 50 - 60 años y 16% correspondiente a 6 pacientes entre 18 - 38 años.

Grafica I.

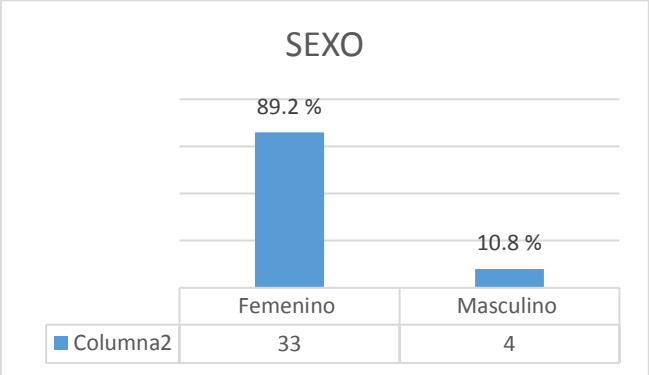
Edad.



Fuente: Base de datos NEFRORED

Grafica II.

Sexo.



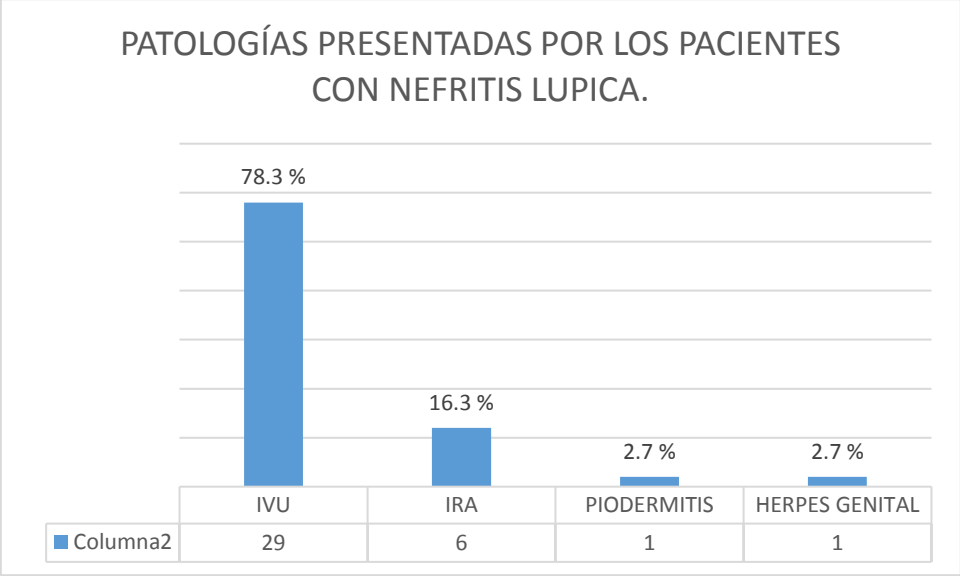
Fuente: Base de datos NEFRORED

De los 37 pacientes con nefritis lúpica pertenecientes a la base de datos NEFRORED de la Clínica de la Costa el 78.3% correspondiente a 29 pacientes, presentaron infección de vías urinarias (IVU), de los cuales el 86.2% corresponde a 25 mujeres y el 13.8% corresponde a 4 hombres; además, el 16.3% presentaron insuficiencia renal aguda, dato correspondiente a 6 pacientes.

Por otro lado, se encontraron presente patologías como piodermitis y herpes genital, correspondientes a pacientes distintos, teniendo cada una un porcentaje del 2.7%, para un total de 5.4% correspondiente a los 2 pacientes.

Grafica III.

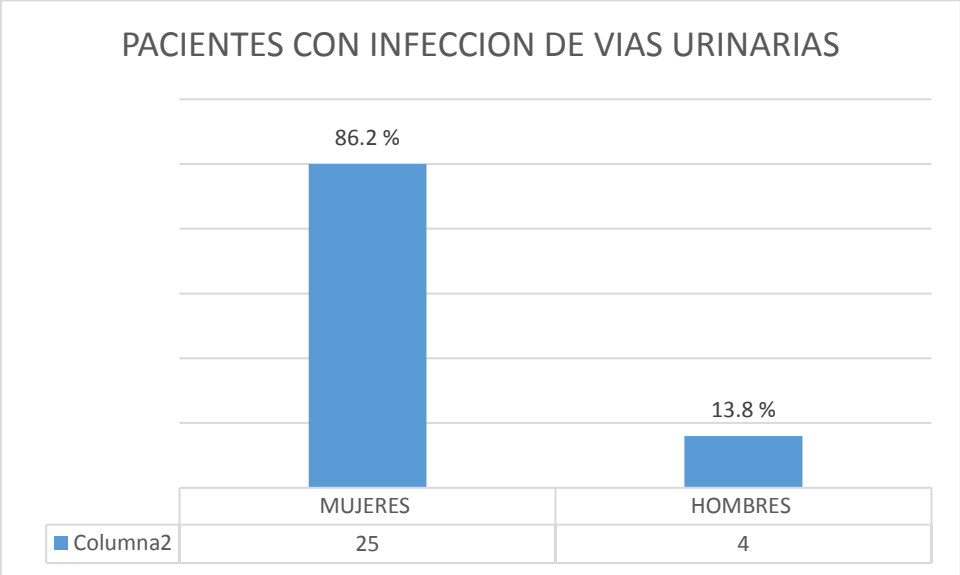
Patologías presentadas por los pacientes con nefritis lúpica.



Fuente: Base de datos NEFRORED

Grafica IV.

Pacientes con infección de vías urinarias



Fuente: Base de datos NEFRORED

IV. DISCUSIÓN

En el estudio “Serious Infections Among Adult Medicaid Beneficiaries With Systemic Lupus Erythematosus and Lupus Nephritis”, publicado en la revista American College of Rheumatology, realizado por los investigadores Candace Feldman, Linda Hiraki, Wolfgang Winkelmayer, Francisco Marty, Jessica Franklin, Seoyoung Kim y Karen Costenbader, usó la base de datos Medicaid Analytic eXtract, abarcando pacientes de 18 a 64 años que tenían LES, para posteriormente establecer el subconjunto de 7.113 pacientes con nefritis lúpica. Determinaron una mayor tasa de incidencia de infecciones en el grupo de mayor edad en comparación con los más jóvenes, al igual que una mayor presencia en el sexo femenino; así mismo se presentaron las infecciones bacterianas como las más frecuentes, seguidas por las infecciones virales, micobacterianas y micoticas. Comparado con el estudio actual se evidenció que ambos determinaron mayor prevalencia en el sexo femenino y en las infecciones bacterianas, sin embargo, hubo una marcada variación con los rangos de edades, presentando mayor frecuencia los más jóvenes.

Es imperativo resaltar que tanto el LES como la nefritis lúpica varía de acuerdo a la zona geográfica en donde se realiza es estudio, no obstante, en la investigación titulada “propuesta de un modelo de gestión de salud de la nefritis lúpica” de Gustavo Aroca, realizada en Barranquilla, con una población de 30 pacientes, se determinó que 93% de los pacientes eran mujeres y que el promedio de edad fue de promedio fue de 36±7 años y de estos solo 27% presentaron infecciones, encontrando mayor similitud con los resultados de este estudio.

V. CONCLUSIONES

Las infecciones bacterianas asociadas a pacientes con nefritis lúpica pertenecientes a NEFRORED en la clínica de la Costa, que se encontraron fueron de vías urinarias y de piel (piodermitis), con una prevalencia de 78.3% y 2.7% respectivamente. El sexo más prevalente en la población de estudio que presentó infecciones bacterianas fue el femenino y el rango etario más afectado fue de 18 a 38 años.

En Colombia existe una gran carga de nefritis lúpica y pocos estudios que determinen, se recomienda realizar investigaciones más profundas acerca de la relación entre las infecciones bacterianas y esta patología; debido a que, afecta de manera significativa la calidad de vida de los pacientes, sin embargo, NEFRORED, permite el seguimiento de los pacientes, generando alertas tempranas, mejorando la adherencia al tratamiento y avisos de recaídas.

Fondos: Esta investigación no recibió fondos externos.

Agradecimientos: Primero darle gracias a Dios por darnos la sabiduría y conocimiento para poder avanzar durante todos estos años, a Dayan Lozano Solano nuestro tutor y guía, por su conocimiento y tiempo brindado; a nuestras familias, por ser un pilar fundamental de nuestras vidas y apoyarnos día a día a salir a delante. Así mismo a cada uno de los coautores de este articulo y a la Universidad Simón Bolívar, nuestra alma máter a la cual le debemos la formación académica recibida, generando profesionales integrales y de alta calidad.

Conflictos de intereses: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS

1. Pedraz T, Bernabeu P, Vela P. Lupus Eritematoso Sistémico. Enfermedades reumáticas: Actualización SVR [Internet]. 2008 [Citado el 21 octubre de 2019]; 91-110. Disponible en: https://svreumatologia.com/wp-content/uploads/2008/04/Cap-6-Lupus-eritematoso-sistemico.pdf
2. González L, Vásquez Gloria, Uribe O, Ramírez L. Nefropatía lúpica. Presentación clínica, clasificación y tratamiento. Revista Colombiana de Reumatología [Internet]. 2006 [Citado el 21 octubre de 2019]; 13(4): 307-333. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-81232006000400006&lng=en.
3. Muñoz C, Pinto L, Velásquez C, Márquez J, Restrepo M. Complicaciones infecciosas en lupus eritematoso sistémico. Revista Colombiana de Reumatología [Internet]. 2013 [Citado el 21 octubre de 2019]; 20(2): 141-147. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-reumatologia-374-articulo-complicaciones-infecciosas-lupus-eritematoso-sistemico-S0121812313701269
4. Enberg M, Kahn M, Goity C, Villalón M, Zamorano J, Figueroa F. Infecciones en pacientes con lupus eritematoso sistémico. Revista médica de Chile [Internet]. 2009 [Citado el 21 octubre de 2019]; 137(10): 1367-1374. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872009001000014&lng=es
5. Feldman C, Hiraki L, Winkelmayer W, Marty F, Franklin J, Kim S, Costenbader. Serious Infections Among Adult Medicaid Beneficiaries With Systemic Lupus Erythematosus and Lupus Nephritis. Revista Americana del colegio de reumatología [Internet]. 2015 [Citado el 23 de noviembre de 2020]; Disponible en: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/art.39070
6. Aroca G. Modelo de gestión de salud de la nefritis lúpica basado en la problemática clínica y su impacto socio-sanitario en la Región Caribe colombiana. Ediciones Universidad Simón Bolívar [Internet] 2017 [Citado el 23 de noviembre de 2020]; Disponible en: https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/1187/modelosaluddelanefritis.pdf?sequence=1

.