

## Revista Cubana de Reumatología

Órgano oficial de la Sociedad Cubana de Reumatología y el Grupo Nacional de Reumatología  
Volumen 19, Número 3, Suppl 1; 2017 ISSN: 1817-5996  
[www.revreumatologia.sld.cu](http://www.revreumatologia.sld.cu)



RÉPLICA

### Predictores de mortalidad en la esclerosis sistémica

#### Predictors of mortality in the systemic sclerosis

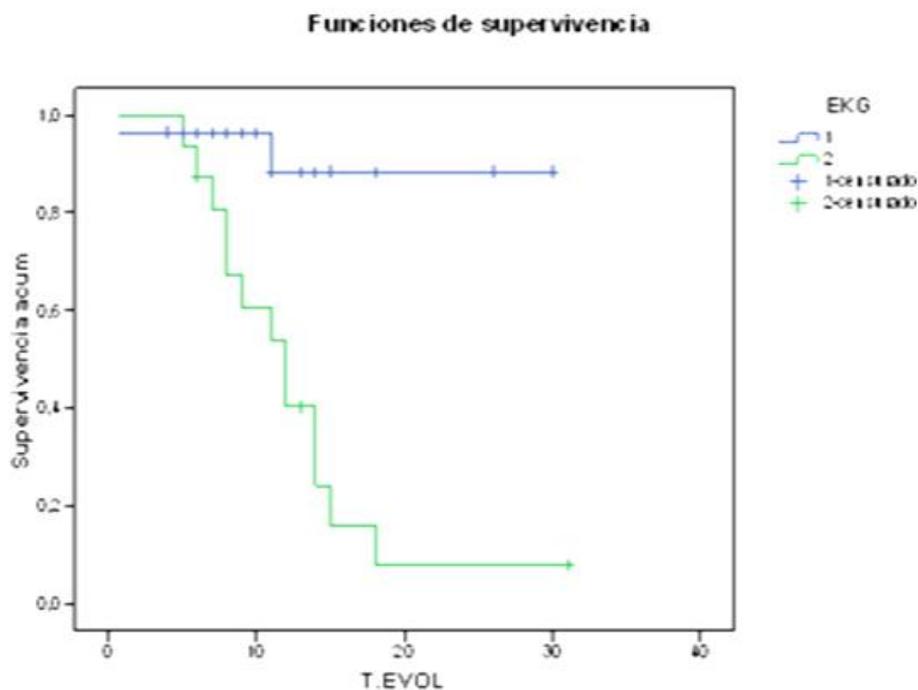
Sr. Editor.

He leído las reflexiones realizadas por Hernández-Negrín acerca del estudio realizado sobre supervivencia en pacientes con diagnóstico de esclerosis sistémica en la provincia de Holguín.<sup>1</sup> Considero de vital importancia polemizar acerca de temas como se refleja en la Crítica; en el contexto nacional, no están disponibles en todos los niveles de atención determinadas investigaciones de mayor sensibilidad y especificidad para un mejor diagnóstico de enfermedades autoinmunes del tejido conectivo, aun así constituye una ventaja contar con criterios clínicos para diagnósticos independientemente de las limitaciones que ofrecen.<sup>2,3</sup>

El estudio realizado en Holguín es parte de una serie de esta línea investigativa en el servicio provincial de Reumatología, que inició en el año 2011 (44 pacientes), por tanto los pacientes están diagnosticados por los criterios de la ARA (Colegio Americano de Reumatología de 1980 y revisados en 1996). En el 2013 salen a la luz criterios aceptados para ES del American College of rheumatology/ European league against rheumatism (ACR/EULAR), estos supuestamente cuentan con mayor sensibilidad y especificidad que los anteriores, pendientes de ser corroborados en la medida de su aplicación.<sup>2</sup> Incluyen los cambios en la piel, la fibrosis pulmonar, telangiectasias, úlceras digitales, fenómeno de Raynaud, y autoanticuerpos relacionados, en un intento de colaboración internacional de poder identificar una enfermedad temprana.<sup>3</sup> Vanessa Smith, en el último congreso de EULAR, en Julio del 2017, publicó que los pacientes que cumplen con los criterios del "diagnóstico muy precoz de la esclerosis sistémica" (VEDOSS) tienen, predominantemente, el aspecto característico de un patrón precoz de esclerosis sistémica, cuando se investigan usando una técnica conocida como videocapilaroscopia peringüal. Un segundo estudio mostró que un nuevo análisis de sangre basado en epítopes diseñado para detectar autoanticuerpos específicos de la SSc puede ser útil como una herramienta para el diagnóstico en pacientes que pudieran padecer la enfermedad,<sup>4</sup> novedoso pero no aplicable al contexto cubano actual.

El estudio desde Marzo del 2015 a julio del 2016, evaluó la supervivencia de la cohorte de pacientes estudiados. Se determinaron las tasas de supervivencia, representadas en una curva (Kaplan-Meier), además para evaluar la influencia de variables clínicas de laboratorio y exámenes complementarios auxiliares, que contienen los instrumentos de evaluación validados para la enfermedad aplicados a los enfermos por los investigadores en la comunidad científica, (Criterios de afectación sistémica e índice de actividad) en tres momentos al inicio, a los seis meses y a los 12 meses de la primera medición,<sup>2,3,5</sup> sobre la supervivencia la significación se fijó en  $p \leq 0,05$  con un intervalo de confianza del 95 %. De este análisis se seleccionaron las variables que fueron estadísticamente significativas para conformar los predictores asociados a la supervivencia. La regresión logística de Cox, genera un modelo predictivo para datos de tiempo de espera hasta un evento, en este caso el evento seleccionado fue la muerte (14 fallecidos). Se aplicó la prueba de bondad de ajuste para la regresión logística, de Hosmer y Lemeshow que compara los valores observados y esperados si la significación es mayor de 0,05 ( $p=0,638$ ) no se rechaza la hipótesis nula de que no hay diferencia

significativa entre los valores observados y los que predice el modelo, por tanto el modelo tiene un buen ajuste. Los resultados fueron concluyentes para la variable arritmias en el electrocardiograma, (HR= 3,122; IC=1,102-8,844; p=0,03). Figura 1 Las más frecuentes las taquicardias paroxísticas supra ventriculares (4), extrasístoles ventriculares (2) y bloqueo AV de primer grado (2).<sup>2</sup>



**Figura 1.** Supervivencia y arritmias en el EKG.

Los resultados en estudios realizados sobre supervivencia, han reflejado diferentes variables predictoras de mortalidad precoz, Shervin Assassi en el 2009 expuso en uno de los materiales más completos,<sup>6</sup> la edad mayor de 65 años, la capacidad vital forzada menor del 50 %, las arritmias en el EKG (HR =2.18, IC de 1.01–4.73,p= 0.048), ausencia de anticuerpos anticentrómero, la hipertensión pulmonar, la radiografía de tórax con fibrosis pulmonar así como la disminución del índice de masa corporal. Hay estudios que revelan otros predictores, así como las variaciones que han experimentado en los últimos años; en dependencia de los patrones de medición indistintamente utilizados en aparatos y sistemas, así como en las etapas de seguimiento.<sup>7-10</sup>

Las diferencias en los patrones genéticos, étnicos, ambientales y socioeconómicos, existentes en diferentes latitudes, influyen en la variabilidad de la incidencia, prevalencia, expresión clínica humoral y en la supervivencia de la enfermedad, a lo que se añade la necesidad de estudios multicéntricos por la baja incidencia, de ahí la importancia de encauzar investigaciones que particularicen características de los enfermos que la padecen en el contexto de cada región o país, con los recursos disponibles y adherencia a los métodos científicos.<sup>9,10</sup>

Dra. Susel Elisabet Remedios Batista

Servicio Provincial de Reumatología. Hospital Clínico Quirúrgico Lucía Ñíguez Landín de Holguín. Cuba.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández-Negrín H. ¿Son las arritmias un predictor de mortalidad en pacientes holguineros con esclerosis sistémica? *Rev Cub Reumatol [Internet]. 2017[citado 3 Nov 2017];19(3): [156-8 pp]. Available from: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/563>*

2. Remedios Batista SE, Rivas Carralero R, Montada Cedeño E, del Campo Avilés E, Pérez Torres L, Caselles Fajardo HL. Supervivencia en pacientes con esclerosis sistémica en la provincia de Holguín. *Rev Cub Reumatol [Internet]*. 2017[citado 22 Ago 2017]; 19(2): [65-72 pp.]. Available from: <http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/546>
3. Reyes Llerena GA, Guibert Toledano ZM, López Cabreja GM, Hernández Derivet C, Macías Álvarez R, Martínez Larrarte JP, Álvarez Villanueva RR, et al. Esclerosis sistémica. Evaluación clínico-epidemiológica de una serie de casos en dos centros de referencia en Cuba. *Rev Cub Reumatol internet*. 2014 [citado 2 Nov 2017];6(1). Available from: [http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/366/html\\_1](http://www.revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/366/html_1).
4. EULAR. Nuevas herramientas permiten mejorar la detección precoz de la esclerosis sistémica y la artritis reumatoide. [Internet] 2017. [Actualizado 2017, Jul 15, citado 2017, Sep. 9]. Disponible en: <http://www.elmedicointeractivo.com/articulo/sociedades/nuevas-herramientas-permiten-mejora-deteccion-precoz-esclerosis-sistémica-artritis-reumatoide/20170615153057112290.html>
5. Fériz AR, Louis MR, Espinoza RL, Khamashta M, Cerinic MM, Sanmartí Rl. *Enfermedades Inflamatorias Reumatológicas*. Cap. 18. Bogotá: Ed. PANLAR; 2016:397-419.
6. Assassi S, Del Junco D, Sutter K, Mc Nearney TA, Reveille JD, Karnavas A, et al. Clinical and Genetic Factors Predictive of mortality in early systemic sclerosis. *Arthritis & Rheumatism*. 2009;61(10):1403-11.
7. Fransen J, Popa-Diaconu D, Hesselstrand R, Carreira P, Valentini G, Beretta L, et al. Clinical prediction of 5-year survival in systemic sclerosis: validation of a simple prognostic model in EUSTAR centres. *Ann Rheum Dis*. 2011;70:1788-92.
8. Rubio-Rivas M, Royo C, Simeón CP, Corbella X, Fonollosa V. Mortality and survival in systemic sclerosis: systematic review and meta-analysis. *Sem Arthr Rheum*. 2014;44:208-19.
9. Simeón-Aznar CP, Fonollosa-Pla, Tolosa-Vilella C, Espinosa-Garriga G, Campillo-Grau M, Ramos-Casals, et al. Registry of the Spanish Network for Systemic Sclerosis. Survival, Prognostic Factors, and Causes of Death. *Medicine*. 2015;94(43):e1728.
10. Sehra ST, Kelly A, Baker JF, Derk CT. Predictors of inpatient mortality in patients with systemic sclerosis: a case control study. *Clin Rheumatol*. 2016;35:1631-5.

---

Recibido: 5 de noviembre de 2017

Aprobado: 6 de diciembre de 2017

Autor para la correspondencia: Dra. Susel Elisabet Remedios Batista. E-mail. [suseler@infomed.sld.cu](mailto:suseler@infomed.sld.cu)

Hospital Clínico Quirúrgico Lucía Iñiguez Landín de Holguín. Cuba.