

SÍNDROME DE ASIA EN UNA PACIENTE CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y COMORBILIDADES ASOCIADAS: UN CASO DE ESTUDIO

Juárez Martínez Luis Guillermo (1), Ramírez Morales Ricardo Javier (2), García Talavera Verónica (2), Garza Sagástegui María Guadalupe (3)

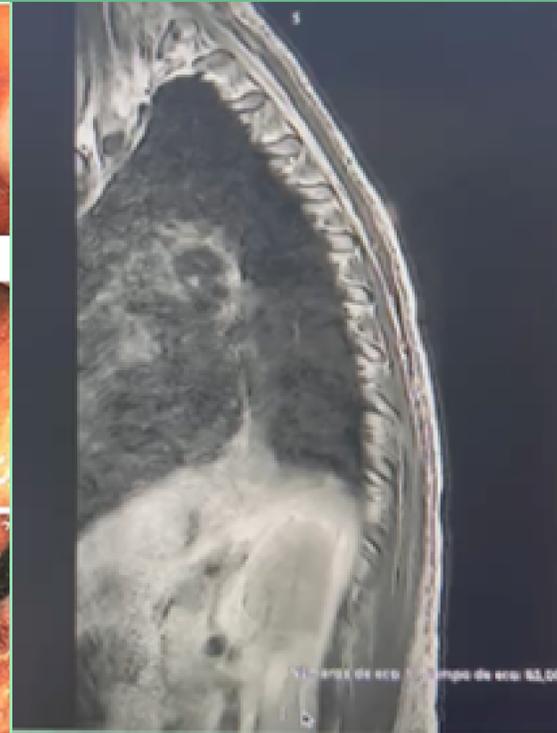
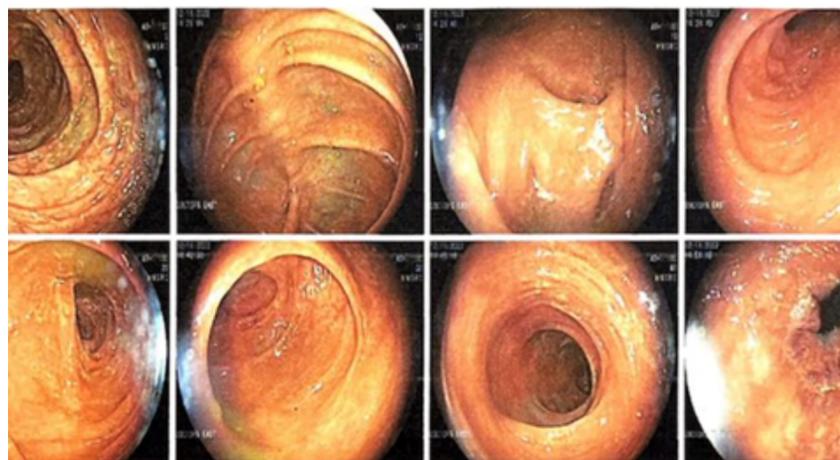
1. Subdirector de Especialidades Médicas, 2. Médico Especialista., 3. Directora de Servicios Médicos

RESUMEN

Se presenta un caso clínico de una paciente femenina de 54 años con diagnóstico previo de Lupus Eritematoso Sistémico (LES) y múltiples comorbilidades. La paciente experimentó una serie de síntomas neurológicos y sistémicos que sugieren la presencia del Síndrome de ASIA (Síndrome Autoinmune Inducido por Adyuvantes). Este caso resalta la importancia de considerar la relación entre los adyuvantes y las manifestaciones autoinmunes en pacientes con enfermedades autoinmunes preexistentes.

ANTECEDENTES

La paciente presentaba una historia clínica compleja, con diagnóstico de Lupus Eritematoso Sistémico, Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico, disfagia intermitente, vitiligo, Síndrome del Ojo Seco y otras condiciones. Además, había sido sometida a cirugías y procedimientos quirúrgicos, incluyendo la colocación y posterior retiro de una banda gástrica.



HISTORIA ACTUAL

En octubre de 2022, la paciente desarrolló edema y dolor en el tobillo izquierdo, lo que condujo a la reanudación del tratamiento con hidroxycloroquina y esteroides. A partir de este punto, experimentó debilidad en las extremidades inferiores y sufrió una caída, resultando en lumbalgia y debilidad muscular. Además, se observó una pérdida de peso no intencionada. Estos síntomas llevaron a la paciente a ser remitida al servicio de neurología.

EXPLORACIÓN FÍSICA

La paciente presentó características cutáneas consistentes con vitiligo y debilidad muscular en las extremidades pélvicas. Además, se observó edema en los miembros pélvicos y llenado capilar retardado. La exploración neurológica reveló hipotrofia generalizada, debilidad muscular proximal y alteraciones en los reflejos osteotendinosos.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Este caso clínico resalta la posible asociación entre el Síndrome de ASIA y las manifestaciones neurológicas y sistémicas en pacientes con enfermedades autoinmunes preexistentes. El concepto evolucionado de enfermedad inducida por adyuvantes ha sido propuesto como una explicación para respuestas autoinmunes tras la exposición a adyuvantes específicos. Este reporte de caso subraya la necesidad de considerar el Síndrome de ASIA como posible explicación para manifestaciones clínicas en pacientes con enfermedades autoinmunes y exposición previa a adyuvantes. La identificación temprana y un manejo adecuado son cruciales para mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados.

REFERENCIAS

1. Carbón, A. M. T., Jaramillo, M. A. O., & Ruiz, D. A. P. (2020). Sustancias adyuvantes y síndrome autoinmune inflamatorio inducido por adyuvantes. Presentación de un caso. *Panorama Cuba y Salud*, 15(1), 59-64.
2. Maldonado, G., Intriago, M., & Rios, C. (2019). Síndrome autoinmune inducido por adyuvantes (Asia): Existe una asociación con las prótesis mamarias de silicona?. *Reumatología al Día*, 15(1).