UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA INCIDENCIA, MANEJO Y PRONÓSTICO DE NUEVAS COLAGENOPATIAS DESPUÉS DE COVID‑19

Para ahondar en torno al conocimiento sobre la aparición de enfermedades autoinmunes del tejido conjuntivo (EATC) de nueva aparición tras padecer la enfermedad por COVID-19, un grupo de investigadores británicos evaluó las potenciales asociaciones entre la ocurrencia de esta virosis y el desarrollo de EATC de nueva presentación. La población seleccionada para el estudio estaba compuesta de individuos adultos y la variable de impacto correspondía a EATC, en las cuales se incluyeron el lupus eritematoso sistémico (LES), el síndrome de Sjogren, la esclerosis sistémica (SSc), miositis inflamatoria idiopática (MII), síndrome anti-sintetasa, enfermedad mixta del tejido conectivo (EMTC) y EMTC indiferenciada, en tanto que el predictor tenía que ver con COVID-19 y términos relacionados. Se realizaron búsquedas en las bases de datos de artículos en inglés publicados hasta septiembre 2022. Se identificaron 2236 trabajos de los cuales finalmente se tomaron en cuenta 28 de ellos. De los 28 pacientes que fueron incluidos, el 64.3% eran mujeres, mientras que la edad media se ubicó en los 51.1 años. Buena parte de los casos fueron reportados por los EE. UU. (9/28). Los diagnósticos de EATC comprendieron: 11 con MII (39.3%, incluidas cuatro dermatomiositis); 7 LES (25%); cuatro con síndrome anti-sintetasa (14.3%); otros cuatro casos de SSc (14.3%); y los dos restantes (7,1%) correspondían a otras EATC (cuadro de superposición de LES/EMTC). Cuatro de los 8 pacientes con LES (14.3%, comprendido aquellos que tenían LES/EMTC) presentaron tocamiento renal. La media entre el diagnóstico de COVID-19 y la posterior aparición de EATC fue de 23.7 días. Un tercio de los pacientes ingresaron en UCI, uno ser tratado una linfohistiocitosis hemofagocítica por LES (14 sesiones de plasmaféresis, rituximab y corticoides intravenosos) y nueve por el mismo COVID-19. El 80 % de los pacientes entraron en remisión de las EATC tras el tratamiento, mientras que tres (10%) pacientes fallecieron: uno debido al síndrome de activación macrofágica (Síndrome anti-sintetasa) y dos por causas no informadas.

Tomados en su conjunto, los resultados sugieren una asociación potencial entre COVID-19 y EATC de nueva aparición, especialmente en mujeres jóvenes, donde el diagnóstico más frecuente correspondió a la MII. La etiología y los mecanismos por los cuales puede presentarse una EATC con posterioridad al desarrollo de COVID-19 ameritan ser elucidados a fin de expandir nuestros conocimiento fisiopatogénico en ambas direcciones.

**Referencia**

Kouranloo K, et al. A systematic review of the incidence, management, and prognosis of new‑onset autoimmune connective tissue diseases after COVID‑19. Rheumatology International (2023) 43:1221–1243. https://doi.org/10.1007/s00296-023-05283-9