

Aureliano Aís Daza, Alfonso Marín Andreu, Raquel De Andrés David, Antonio Hidalgo Molina, Gema Jiménez Gómez, Antonio Campos Caro, Salma Al Fazazi, Carmen Rodríguez Hernández, Antonio León Jiménez.

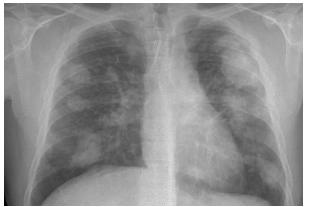
Introducción

- La silicosis por aglomerados de sílice se genera por la inhalación de polvo en la fabricación de encimeras de cocina y baño y revestimiento de suelos y paredes
- La agresividad de la silicosis producida por esta enfermedad es mayor que la producida por otras fuentes de sílice.
- Enfermedad reumatológica autoinmune sistémica (ERAS)



Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España

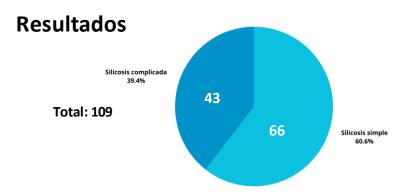






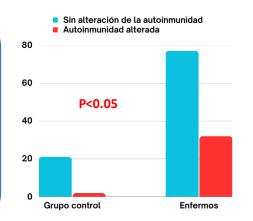
Objetivo

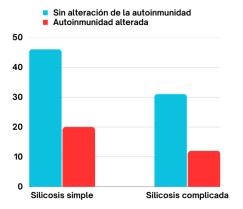
El objetivo de este estudio es determinar la prevalencia de ERAS y describir las alteraciones de la autoinmunidad en una cohorte de pacientes diagnosticados de silicosis en seguimiento en nuestro servicio.



Material y métodos

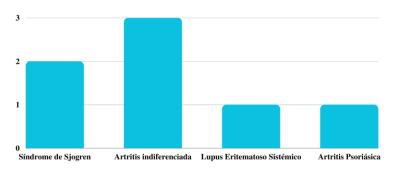
- Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, de pacientes diagnosticados de silicosis, en seguimiento en consulta de Silicosis y que aceptaron participar en el estudio de seguimiento. Asimismo, había un grupo control.
- Se registraron datos demográficos, de función pulmonar, variables clínicas y analíticas, exposición laboral, patología reumática asociada, marcadores de autoinmunidad y tratamiento.

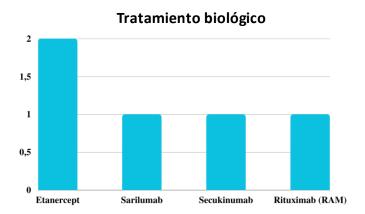


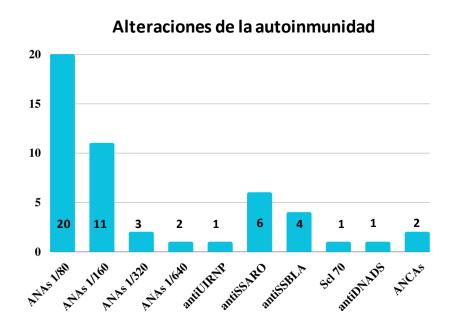




Enfermedades reumáticas autoinmunes sistémicas

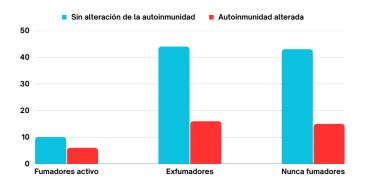


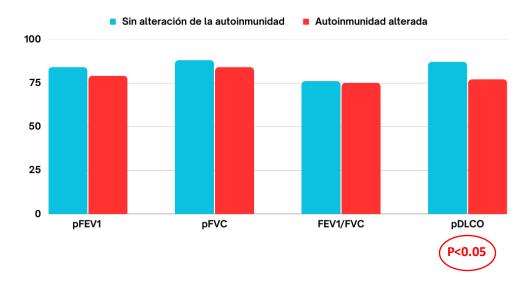


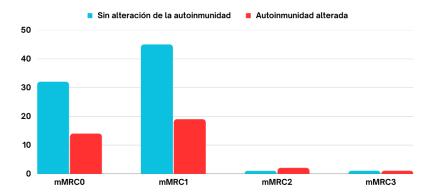


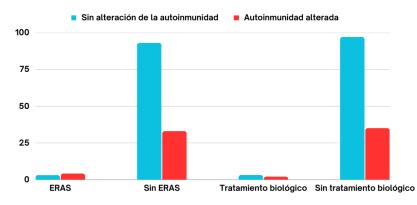














Conclusiones

- El 30% presenta anticuerpos ANA o ANCA elevados sin datos clínicos de enfermedad en estos momentos.
- Alrededor del 5% de los pacientes diagnosticados de silicosis por aglomerados de sílice presentan una enfermedad reumática autoinmune sistémica
- Los pacientes con alteraciones de la autoinmunidad presentaban significativamente una menos capacidad de difusión



