



Estimado colega,

De nuestra mayor consideración,

A los efectos de ser mas eficientes en la tarea, esperando que nuestra interconsulta sea del mayor beneficio para el paciente y para el equipo asistencial que usted integra, entendemos conveniente establecer un marco referencial, **delimitando el grupo de patologías en las que trabajamos** y el alcance que una consulta con la unidad puede lograr.

Quedan comprendidas en el concepto de **enfermedades autoinmunes sistémicas**, las siguientes entidades: lupus eritematoso sistémico, síndrome antifosfolípido, esclerosis sistémica (esclerodermia), síndrome de Sjögren, dermatomiositis, polimiositis, miopatías inflamatorias, síndromes de superposición, enfermedad mixta del tejido conectivo, vasculitis sistémica primaria de grandes, medianos o pequeños vasos, enfermedad de Behçet, fenómeno de Raynaud primario o secundario, úlceras digitales, sordera neurosensorial de instalación súbita, uveítis – episcleritis asociada a manifestaciones sistémica, artritis reumatoide con manifestaciones extra-articulares graves o refractarias al tratamiento estándar.

MARCO ÓPTIMO DE LA INTERCONSULTA:

1) SOSPECHA CLÍNICA DE UNA ENFERMEDAD AUTOINMUNE SISTÉMICA.

2) DIFICULTAD DIAGNOSTICA FRENTE A LA SOSPECHA DE UNA AFECCIÓN SISTÉMICA.

3) VALORACIÓN DEL PACIENTE CON UNA ENFERMEDAD AUTOINMUNE SISTÉMICA PREVIAMENTE DIAGNOSTICADA.

4) ADECUACIÓN DEL TRATAMIENTO INMUNODEPRESOR e INMUNOPREVENTIVO: valoración de la respuesta clínica, toxicidad del fármaco utilizado y medidas preventivas asociadas; indicación de vacunaciones.

5) VALORACIÓN DE CO-MORBILIDADES ASOCIADAS A LAS ENFERMEDADES AUTOINMUNES: dentro de las asociaciones mórbidas, destacan por su relevancia la presencia de 1) factores de riesgo cardiovascular, 2) riesgo trombotico y tromboembólico, 3) susceptibilidad a infecciones, 4) asociación con diferentes neoplasias.

6) VALORACIÓN PRE-OPERATORIA y AJUSTES TERAPÉUTICOS PRE y POST CIRUGÍA DE PACIENTES CON ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTEMICAS. Necesidad de ajustes de dosis de inmunodepresores, cambio de vía de administración, medidas preventivas para enfermedad trombo-embólica venosa.

7) REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN PACIENTES CON UNA ENFERMEDAD AUTOINMUNE SISTÉMICA PREVIAMENTE DIAGNOSTICADA.

Agradeciendo desde ya la confianza de su consulta,
Reciba un afectuoso saludo,

Integrantes de la Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas,
Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Uruguay.