

## CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Se requieren 4 o más criterios simultáneos o en diferentes momentos para el diagnóstico

1. Erupción malar
Eritema fijo, plano o sobreelevado sobre la eminencia malar con tendencia a respetar los pliegues nasolabiales.
2. Erupción discoide
Placas eritematosas sobreelevadas con descamación queratósica adherida y tapones foliculares
3. Fotosensibilidad
Erupción cutánea como resultado de la reacción anormal a la luz solar, según historia clínica o examen físico
4. Úlceras orales
Ulceración oral o nasofaríngea, habitualmente indolora, observada por un médico.
5. Artritis
Artritis no erosiva en 2 ó más articulaciones periféricas caracterizada por: <ul style="list-style-type: none"><li>- Hipersensibilidad al tacto, dolor a la presión</li><li>- Tumefacción</li><li>- Derrame articular</li></ul>
6. Serositis
<ul style="list-style-type: none"><li>- Pleuritis: historia de dolor pleurítico, roce pleural o derrame pleural</li><li>- Pericarditis: documentada por ECG, roce pericárdico o derrame pericárdico</li></ul>
7. Enfermedad renal
<ul style="list-style-type: none"><li>- Proteinuria persistente: &gt; 0,5 grs/día o &gt;3 + si no se cuantifica, ó</li><li>- Cilindros celulares: Eritrocits, Hb, granulares, tubulares o mixtos</li></ul>
8. Trastorno neurológico
Convulsiones o sicosis en ausencia de otra causa conocida
9. Trastorno hematológico
<ul style="list-style-type: none"><li>- Anemia hemolítica con reticulocitos, ó</li><li>- Leucopenia &lt;4000 en 2 ó más ocasiones, ó</li><li>- Linfopenia &lt; 1500 en 2 ó más ocasiones, ó</li><li>- Trombocitopenia &lt; 100.000 en ausencia de toxicidad farmacológica</li></ul>
10. Trastorno inmunológico
<ul style="list-style-type: none"><li>- Células LE positivas, ó</li><li>- Ac anti DNA nativo, ó</li><li>- Ac anti Sm, ó</li><li>- Pruebas serológicas falsas positivas para sífilis durante 6 meses consecutivos confirmadas por la inmunización de Treponema, FTA abs.</li></ul>
11. Anticuerpos antinucleares
Un título anormal de anticuerpos por inmunofluorescencia y en ausencia de fármacos implicados en lupus inducido