

13

MANUAL
EDUCATIVO
PARA
PACIENTES

SÍNDROME DE SJÖGREN



Asociación
Colombiana de
Reumatología®

SÍNDROME DE SJÖGREN

Fernando Vela Lozada

Medicina Interna

Fellow de Reumatología

Universidad Nacional de Colombia

Generalidades

El síndrome de Sjögren o síndrome seco es una enfermedad denominada autoinmune, es decir, las células del sistema inmune destinadas a combatir agentes externos como bacterias, virus u hongos atacan a tejidos y células propias; en este caso, afectan las glándulas encargadas de la producción de saliva y lágrimas, entre otras, por lo tanto sus síntomas principales son sensación de sequedad en boca, ausencia de lágrimas y crecimientos de glándulas salivales como las parótidas, estos síntomas deben presentarse por más de 3 meses y se deben descartar otras enfermedades que pueden producir síntomas similares o medicamentos involucrados en la disminución de la producción de saliva y lágrimas. Sin embargo, puede comprometer otros tejidos y órganos diferentes a las glándulas salivales y lagrimales, como por ejemplo sistema nervioso central, pulmón, riñones, articulaciones, y puede predisponer al desarrollo de cáncer hematológico (linfomas). Existen algunos genes involucrados con el desarrollo de la enfermedad y otros que protegen

contra esta enfermedad pero aún y a pesar de los avances, se desconocen muchos mecanismos relacionados con la enfermedad.

Epidemiología

Se describe que afecta entre 0,2 a 3% de la población, es la segunda enfermedad autoinmune más frecuente después de la artritis reumatoide, tiene una mayor frecuencia de presentación en las mujeres con un solo caso de afectación en hombres por cada 9 mujeres afectadas en promedio, con una edad de afectación en la mayoría de los casos entre 40 y 60 años pero puede aparecer a cualquier edad; sin embargo las diferencias regionales poblacionales y la prevalencia por áreas geográficas o países es desconocida.

Síntomas y signos

Principalmente se caracteriza por sensación de boca seca, necesidad de consumir líquidos con alimentos secos, disminución en la producción de lágrimas con sensación persistente de





arenilla en los ojos, en ocasiones ojo rojo, crecimiento de las glándulas salivales similar a la enfermedad conocida como paperas. En cuanto al compromiso de otros órganos diferentes a las glándulas salivales, generalmente no presenta síntomas y se realiza al hacer algunos exámenes especializados.

Para realizar el diagnóstico es necesaria la toma de algunos exámenes de sangre, dirigidos a evaluar la producción de saliva y lágrimas y una biopsia de glándulas salivales, en la mayoría de los casos, ubicadas en el labio inferior y en escasas oportunidades en la glándula parótida.

Tratamiento

No existe tratamiento específico contra la enfermedad, el tratamiento está dirigido al control de síntomas para favorecer el incremento en la producción de saliva o lágrimas y para tratar el compromiso de otros órganos diferentes a las glándulas salivales o lacrimales, como por ejemplo el sistema nervioso central o el cáncer hematológico.

Recomendaciones

Ante la presencia de síntomas secos siempre es necesaria la valoración por un médico reumatólogo y oftalmólogo.

En caso de tener el diagnóstico de síndrome de Sjögren se debe consumir abundante agua, usar lágrimas artificiales, disminuir el consumo de alimentos ricos en azúcar y una adecuada higiene oral para evitar problemas de encías y el desarrollo de caries, más frecuentes con esta enfermedad.

Control periódico por médico reumatólogo con realización de exámenes complementarios para determinar el riesgo y realizar el diagnóstico temprano de compromiso de otros órganos como el sistema nervioso central, articular, renal, pulmonar o sanguíneo.

