

Tabla. Criterios revisados para la clasificación del LES del American College of Rheumatology.

1. Erupción malar: eritema fijo, plano o alto, sobre las eminencias malares, que no suele afectar a los surcos nasogenianos
2. Erupción discoide: placas eritematosas altas, con descamación queratósica adherente, y tapones foliculares; puede haber cicatrices atróficas en las lesiones más antiguas
3. Fotosensibilidad: erupción cutánea a causa de una reacción insólita a la luz solar, referida por el paciente u observada por el médico
4. Úlceras bucales: ulceración nasofaríngea, por lo común indolora, observada por un médico
5. Arteritis: artritis no erosiva que afecta a dos o más articulaciones periféricas, caracterizada por dolor a la palpación, tumefacción o derrame
6. Serositis:
 - Pleuritis: claro antecedente de dolor pleurítico, frote o signos de derrame pleural
 - Pericarditis: comprobada por electrocardiograma, frote o signos de derrame pericárdico
7. Afectación renal:
 - Proteinuria persistente mayor a 0,5 g/día o mayor de 3+ si no se ha cuantificado
 - Cilindros celulares: pueden ser de eritrocitos, hemoglobina, granulares, tubulares o mixtos
8. Afectación neurológica:
 - Convulsiones: en ausencia de tratamientos farmacológicos o alteraciones metabólicas conocidas; p. ej., uremia, cetoacidosis, desequilibrio electrolítico
 - Psicosis: en ausencia de tratamientos farmacológicos o alteraciones metabólicas conocidas; p. ej., uremia, cetoacidosis, o desequilibrio electrolítico

9. Afectación hematológica:

- Anemia hemolítica: con reticulocitosis
- Leucopenia: menos de 4.000/mm³ en dos o en más ocasiones
- Linfopenia: menos de 1.500/mm³ en dos o más ocasiones
- Trombocitopenia: menos de 100.000/mm³ en ausencia de fármacos que produzcan esta alteración

10. Alteración inmunológica:

- Anti-ADN: título anormal de anticuerpos contra ADN nativo, o bien
- Anti-Sm: presencia de anticuerpos contra antígeno nuclear Sm
- Hallazgo positivo de anticuerpos antifosfolipídicos (AFL) basado en:
 - Nivel sérico anormal de anticuerpos anticardiolipina IgG o IgM
 - Resultado positivo para anticoagulante lúpico utilizando un método estándar, o
 - Falso positivo en pruebas serológicas de sífilis (VDRL), que persiste por lo menos durante 6 meses y se confirma por pruebas de *Treponema pallidum* o prueba de absorción de anticuerpo treponémico fluorescente (FTA-Abs)

11. Anticuerpos antinucleares: un título anormal de ANA por inmunofluorescencia o análisis equivalente en cualquier momento y en ausencia de medicamentos relacionados con el síndrome de lupus de origen farmacológico

*Tan EM, Cohen AS, Fries JF, et al. The 1982 revised criteria for the classification of systemic lupus erythematosus. *Arthritis Rheum* 1982;25:1271---7. and Hochberg MC. Updating the American College of Rheumatology revised criteria for the classification of systemic lupus erythematosus [letter]. *Arthritis Rheum* 1997;40:1725.

Hochberg MC. Updating the American College of Rheumatology revised criteria for the classification of systemic lupus erythematosus [letter]. *Arthritis Rheum* 1997;40:1725.

http://www.rheumatology.org/practice/clinical/classification/SLE/1997_update_of_the_1982_acr_revised_criteria_for_classification_of_sle.pdf#toolbar=1