

# Autoanticuerpos anti-NOR90: ¿pronóstico favorable o desfavorable?



Cristina Valero-Martínez, Juan P Valdivieso Achá, Irene Llorente, Esther F. Vicente, Rosario García de Vicuña, Aránzazu Alfranca, Santos Castañeda,  
Hospital Universitario de La Princesa, IIS-IP, c/ Diego de León, 62; 28006-Madrid, Spain

## INTRODUCCIÓN

Los anticuerpos Anti-NOR 90 son anticuerpos que se dirigen contra el factor 1 de transcripción nucleolar o hUBF, implicado en la transcripción de la ARN polimerasa I. Estos anticuerpos se han detectado en alrededor del 6,1% pacientes con esclerodermia, pero no se ha definido claramente su significación clínica o de pronóstico. Hasta el momento, los Anti-NOR 90 se han asociado con esclerodermia (Esc) limitada con leve afectación orgánica y pueden aparecer en otras enfermedades reumáticas como artritis reumatoide, LES o Sjogren. El objetivo de este estudio fue describir las características principales de pacientes con Anti-NOR 90 positivo en nuestro centro.

## MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo de pacientes que presentaban positividad para Anti-NOR 90 entre enero de 2013 y diciembre de 2020 en nuestro centro. El test de autoanticuerpos utilizado fue Euroimmun EUROLINE SSc profile IgG autoAb assay kit. Se recogieron parámetros demográficos, manifestaciones clínicas, diagnósticos, variables analíticas y de autoinmunidad.



## CONCLUSIONES

En nuestra serie los anticuerpos anti-NOR 90 se asociaron con múltiples enfermedades reumáticas con gran heterogeneidad de manifestaciones. No se encontró una mayor progresión a esclerodermia ni presencia de afectación sistémica o esclerodermia severa, por lo que estos anticuerpos podrían tener un pronóstico favorable. Además, detectamos una asociación sorprendente con el cáncer en nuestra población

Tabla 1. Características principales de los pacientes con Anti-NOR 90.

Características	Total Anti-NOR 90+: 26 pacientes
Sexo, n	19 mujeres/ 7 hombres
Edad, media (años)	58,9 RIQ [46,3-72,2]
Raza, n	Asiáticos: 1; Hispánicos: 7; Caucásicos: 18
ANA (>1/160), n/ Patrón, n	24 pacientes; 7 Homogéneo, 4 Nucleolar, 4 Moteado, 1 Centromero, 5 moteado-nucleolar, 3 Homogéneo-nucleolar.
ENA positivo, n	3 pacientes; 2 Anti-SSA-Ro52 and Ro60, 1 anti-RNP and anti-Sm
Autoanticuerpos de esclerodermia, n	16 pacientes; 7 Anti-Ku, 6 anti-U3RNP (Fibrilarina), 5 anti-RNA polimerasa III, 4 anti Th/To, 4 anti-centromere (CENP B +/- CENPA), 2 anti-topoisomerasa I, 3 anti-Ro52, 3 anti-PM-Scl
Diagnósticos, n	12 Enfermedades reumáticas: 2 sclerosis sistémica (2 limitada/0 difusa) , 1 artritis reumatoide, 1 LES, 1 Sjögren, 3 enfermedad indiferenciada del tejido conectivo, 2 overlap (1 Sjögren + LES, 1 Sjögren + EMTC 1)
Neoplasias, n	6: 3 cáncer órgano sólido (renal, vejiga, pulmón), 1 MM, 1 leucemia aguda mieloide, 1 carcinoma basocelular.

Abreviaturas: EMTC: enfermedad mixta del tejido conectivo; MM: mieloma múltiple



Figura 1. Manifestaciones clínicas de los pacientes con Anti-NOR 90.

## RESULTADOS

Identificamos un total de 26 pacientes con al menos un valor positivo para anti-NOR 90 (tabla 1). En la mayoría de los casos, los pacientes anti-NOR90 fueron positivos para ANA, predominantemente con patrón nucleolar y coexistieron con otros autoanticuerpos de Esc. 12 pacientes tenían enfermedades reumáticas y 2 Esc, ambos con Esc cutánea limitada y ausencia de afectación orgánica. 14 pacientes no tenían diagnóstico definitivo. Las características clínicas de los pacientes anti-NOR 90 están representadas en la Figura 1. Cinco pacientes presentaron fenómeno de Raynaud, dos casos con capilaroscopia patológica del lecho ungueal y un paciente con Esc. No hubo ningún paciente con úlceras cutáneas, calcinosis, enfermedad pulmonar intersticial o hipertensión pulmonar. Cuatro pacientes presentaban enfermedad por reflujo gastroesofágico y un paciente presentaba ectasia vascular antral. Seis pacientes desarrollaron alguna neoplasia.