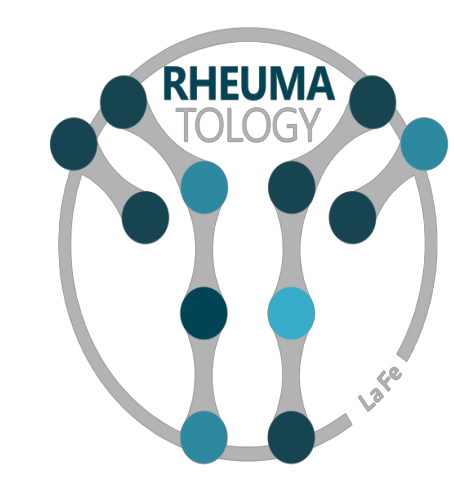


P-030

INCREMENTO DE IL10 E INFA2 ASOCIADO A ACTIVIDAD CLINICA EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO



Grau Garcia E¹, Martínez Calabuig P², Riesco Bárcena C¹, Oller Rodríguez J¹, Ivorra Cortés J¹, Muñoz Martínez P¹, Leal Rodríguez S¹, González Puig L¹, Huaylla Quispe AV¹, Torrat Noves AM¹, Ramos Castro D¹, Mas Sánchez L¹, Cánovas Olmos I¹, Charia H¹, Martínez Cordellat I¹, Nájera Herranz C¹, Negueroles Albuixech R¹, De La Rubia Navarro M¹, Tovar Sugrañes E¹, Vicens Bernabéu E¹, Alcántara Álvarez I¹, Villanueva Mañes B¹, Román Ivorra JA¹.

¹Servicio de Reumatología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe. Valencia. ²Escuela de Doctorado. UCV San Vicente Mártir.Valencia

INTRODUCCIÓN

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad sistémica autoinmune, en la cual se ha descrito una relación entre la severidad de la enfermedad y la presencia de ciertos autoanticuerpos como el factor reumatoide (FR) o lo anticuerpos anti-péptido citrulinado (anti-CCP).

Recientemente se han descritos los anticuerpos anti-proteínas carbamiladas (antiCarP) como potenciales biomarcadores en AR, especialmente en aquellos casos seronegativos para los autoanticuerpos tradicionales.

OBJETIVOS

Analizar la relación de los niveles séricos de anticuerpos anti-CarP con el perfil serológico de FR y antiCCP en pacientes con AR.

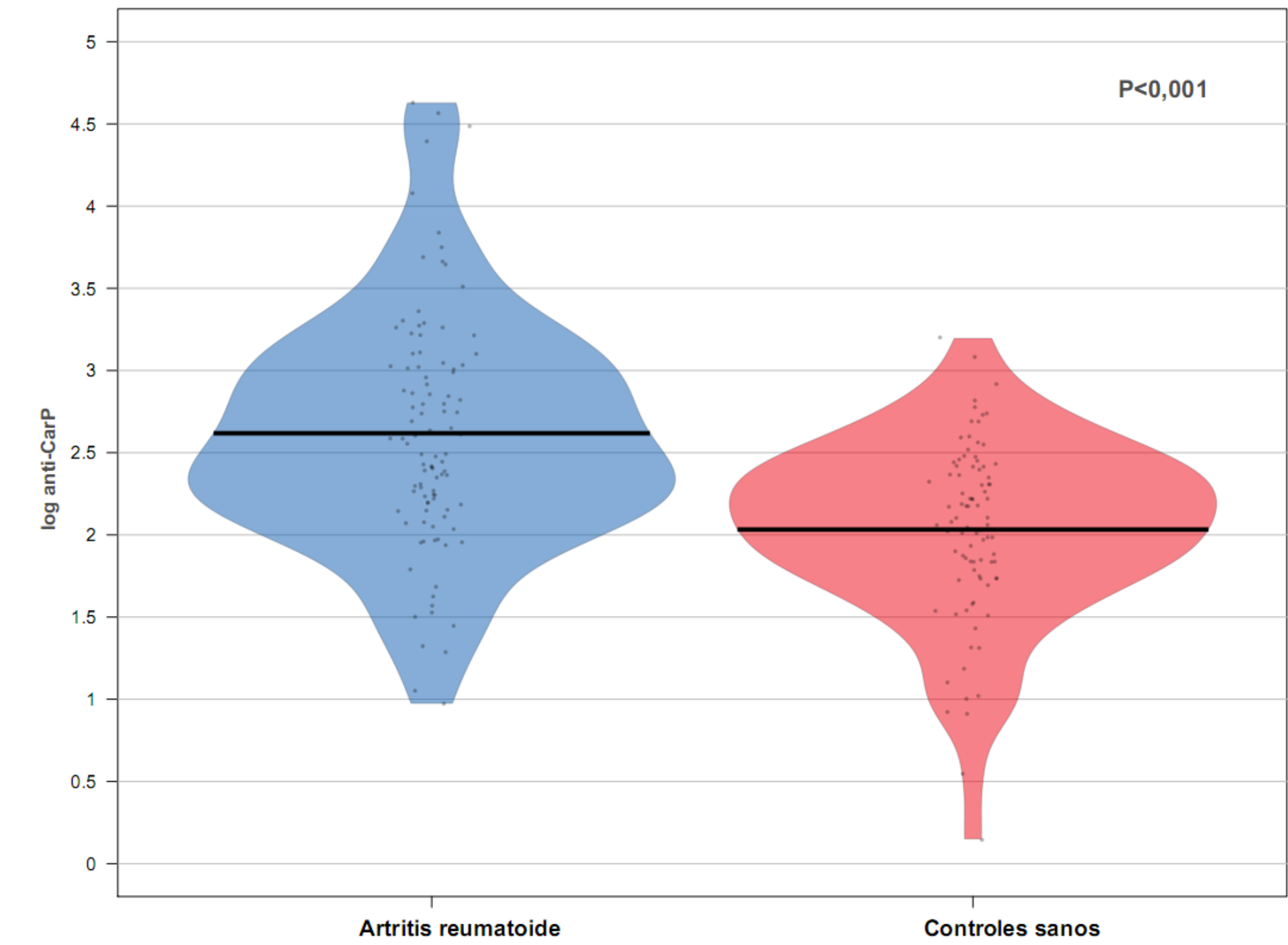
MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional transversal de pacientes con diagnóstico de AR y controles sanos (CS). Se realizó una evaluación clínica y analítica completa, obteniéndose datos demográficos, clínicos y analíticos.

Se determinó el perfil serológico de cada individuo, así como los niveles de anticuerpos anti-CarP mediante métodos colorimétricos.

RESULTADOS

Se incluyeron 101 pacientes (79% mujeres) con una edad media de 45 (13) años, y 98 controles sanos (67% mujeres) con una edad media de 55 (11) años. Los pacientes presentaron valores significativamente mayores de antiCarP que los controles sanos (P<0,001), así como en general los individuos de mayor edad (P=0,004).



En función del perfil serológico, los pacientes con doble positividad FR/antiCCP presentaron una elevación de antiCarP significativamente mayor al resto de grupos (P<0,001).

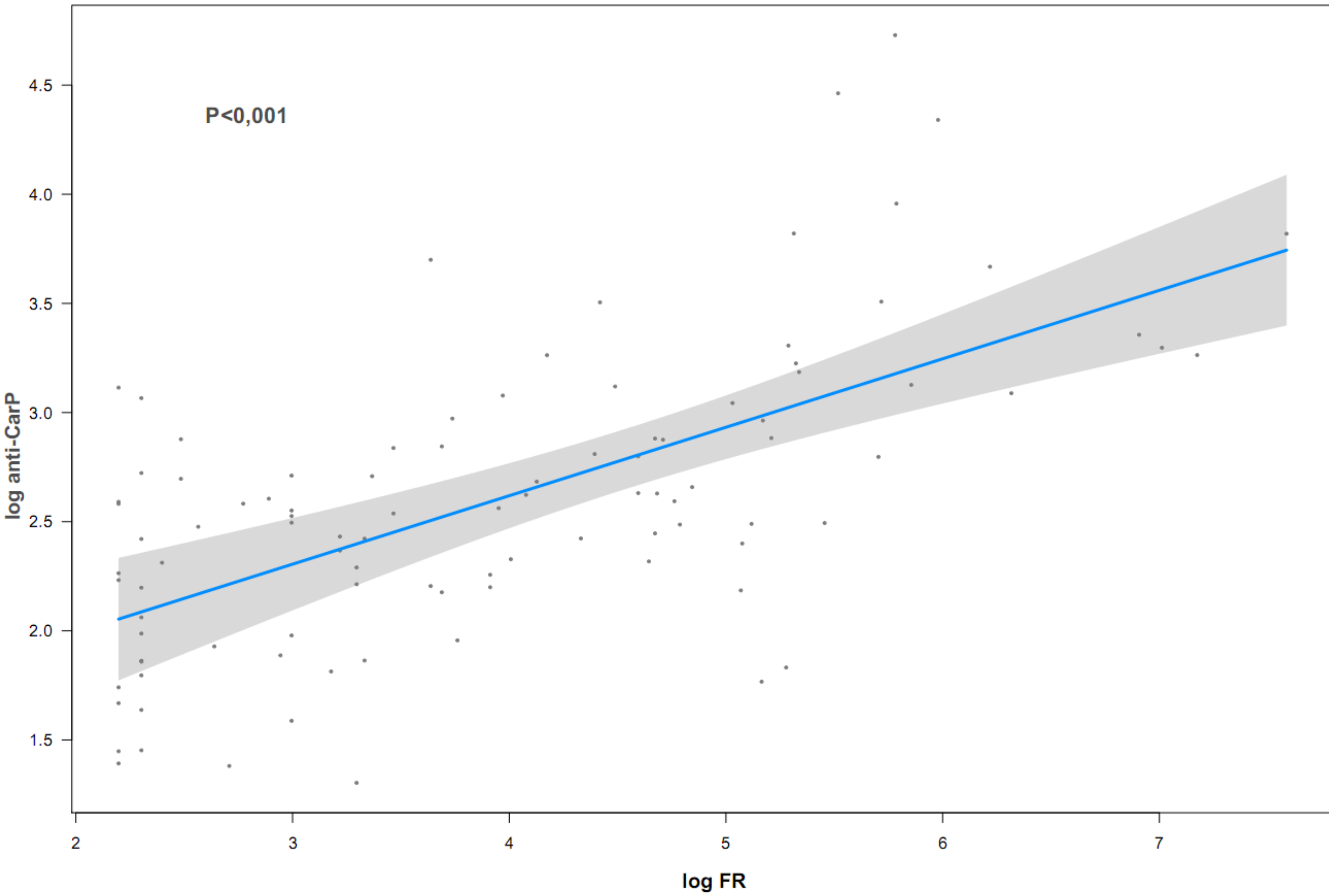
Se estableció el valor de corte para los niveles altos de antiCarP en dos veces la desviación típica del valor medio de la población control (17,23ng/mL). Se clasificaron como antiCarP elevado a 35 pacientes, 32 de ellos englobados en el grupo de doble positividad para FR y anti-CCP (P=0,006), y 3 de ellos en el grupo de FR y antiCCP negativos.

No se encontraron casos de antiCarP elevado en aquellos pacientes con FR positivo o antiCCP positivo solamente. También se clasificaron 3 casos de antiCarP elevado entre los 98 CS, sin elevación de FR ni antiCCP.

	FR/antiCCP (-/-) N=23	FR/antiCCP (-/+) N=10	FR/antiCCP (+/-) N=7	FR/antiCCP (+/+) N=61
	Media (DS)	Media (DS)	Media (DS)	Media (DS)
antiCarP	10,61 (8,33)	8,69 (3,99)	10,85 (2,45)	23,78 (21,06)
FR	11,26 (4,18)	16,2 (7,16)	77,29 (56,3)	213,38 (339,87)
antiCCP	1,76 (3,37)	197,9 (128,25)	2,51 (2,69)	284,72 (112,34)

Al analizar los niveles de anticuerpos, se observa una asociación significativa entre niveles elevados de antiCarP y niveles elevados de FR (P<0,001).

Se dividieron los pacientes en perfiles serológicos según la positividad del FR y el anti-CCP (ver tabla).



CONCLUSIONES

Los pacientes con AR presentan un nivel serológico de antiCarP significativamente mayor a los CS, y el 34,6% de los pacientes presenta un perfil elevado antiCarP. Los niveles altos de antiCarP se asocian a la elevación conjunta de FR/antiCCP. El 3% de los pacientes seronegativos de AR presentaron positividad para antiCarP, elevando la tasa total de seropositividad en nuestra serie de casos del 77% al 80%.