

# ANTI-KU Y SUS DISTINTAS FACETAS

Marina Negrín Felgueroso<sup>1</sup>, Vera Ortiz-Santamaria<sup>2</sup>, Jordi Camins Fàbregas<sup>2</sup>, Rosa Vila<sup>3</sup>, Noemí Busquets<sup>2</sup>, Andrea Cuervo<sup>2</sup>, Katherine Cajiao<sup>2</sup>, Marta Pérez<sup>4</sup> y Carme Villà<sup>4</sup>

Residente Medicina Familiar y Comunitaria CAP La Garriga<sup>1</sup>, Servicio de Reumatología. Hospital General de Granollers<sup>2</sup>, Médico Medicina Familiar y Comunitaria CAP La Garriga<sup>3</sup>, Análisis clínicos. Hospital General de Granollers<sup>4</sup>

## Introducción

La **clínica** asociada a la presencia de anticuerpos **anti-Ku** incluye fundamentalmente **miositis, artritis y fenómeno de Raynaud**. Han sido detectados en un amplio abanico de conectivopatías, como son la **Esclerosis Sistémica, el Lupus Eritematoso sistémico, la Artritis Reumatoide** entre otras, aunque no siempre cumplen criterios para una de ellas y en ocasiones presentan **síndromes de superposición**.

Objetivo	Material y métodos
Analizar la <b>clínica</b> y <b>diagnósticos</b> principales de los pacientes <b>antiKu</b> positivos en el <b>Hospital General de Granollers</b>	Estudio <b>observacional retrospectivo</b> . <b>Hospital comarcal</b> (área de referencia de 300.000 habitantes). Recogida de datos clínicos, analíticos y diagnósticos de pacientes anti-Ku positivos <b>2020 - 2023</b> .

Resultados			
Datos epidemiológicos	<b>15</b> pacientes <b>antiKu positivos</b>	Edad Media: <b>55.9 años</b> (rango 34-79)	<b>86.67% mujeres</b>
Manifestaciones clínicas	<b>66% Articular</b> (artritis/artralgias)	<b>26% Raynaud</b>	<b>0% Afectación miopática</b>

Conclusiones
<b>4</b> tenían diagnóstico de <b>Artritis Reumatoide</b> , siendo <b>todos ACPA positivos</b> . <b>3</b> casos con diagnóstico de <b>LES</b> , además, presentaban <b>afectación muco-cutánea y/o hipocomplementemia</b> ; en <b>uno de ellos SAF</b> . <b>2</b> casos tenían diagnóstico de <b>hepatitis autoinmune</b> , uno de ellos con biopsia hepática compatible. <b>1</b> caso de <b>hipertensión pulmonar severa</b> del grupo 1 con <b>anti-DNA positivo sin criterios de lupus eritematoso sistémico</b> . <b>1</b> paciente (con AR) presentó una <b>bronquiolitis secundaria a tratamiento biológico</b> , ningún otro pacientes presentó afectación pulmonar intersticial.
En nuestra serie, la <b>mayoría</b> de los pacientes presentaron <b>manifestaciones articulares inflamatorias (66%) y fenómeno de Raynaud (26%)</b> . Es remarcable que <b>ninguno</b> de nuestros pacientes presentó <b>afectación muscular clínica o analítica</b> . El <b>diagnóstico más habitual</b> en los pacientes con anti-Ku positivo de nuestro centro fue la <b>artritis reumatoide y el lupus eritematoso sistémico</b> .