

Caracterización de la fase subclínica de la artritis psoriásica: asociación entre biomarcadores de metabolismo óseo y sinovitis/entesitis subclínica en pacientes con psoriasis



Javier Rueda-Gotor^{1,2}; Susana Armesto³; Sara Remuzgo-Martínez²; Raquel López-Mejías²; Verónica Pulito-Cueto²; María Sebastián Mora-Gil²; Javier Gonzalo Ocejo-Vinyals⁴; Elena Gonzalez López⁴; Mónica Renuncio García⁴; Alfonso Corrales-Martinez^{2,5}; Vanesa Calvo-Río^{2,5}; Ana María Salas Martinez⁶; Marcos González Lopez³; Cristina Lopez-Obregón⁷; Elena Aurrecochea¹, Luis Rodriguez-Rodriguez⁸, Carolina Aguirre Portilla⁹; Fernanda Genre²

1. Hospital Sierrallana, Servicio de Reumatología, Torrelavega, España. 2. Grupo Inmunopatología, Hospital Marqués de Valdecilla-IDIVAL, Santander, España. 3. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Servicio de Dermatología, Santander, España.4. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Servicio de Inmunología, Santander, España. 5. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Servicio de Reumatología, Santander, España. 6. Hospital Sierrallana, Servicio de Dermatología, Torrelavega, España. 7. Instituto Médico López-Obregón, Santander, España. 8. Hospital Clínico San Carlos, Servicio de Reumatología, Madrid, España. 9. Universidad de Cantabria, Escuela de Enfermería, Santander, España.

INTRODUCCION

Identificar y caracterizar las fases más precoces de la artritis psoriásica (APs) es clave para diseñar estrategias que permitan prevenir su desarrollo en pacientes psoriásicos. La presencia de sinovitis y/o entesitis subclínica en pacientes con psoriasis es considerada como una fase subclínica de la APs [1], pero todavía se desconocen las vías moleculares subyacentes implicadas en dicha fase y carecemos de biomarcadores que permitan identificarla.

OBJETIVO

El objetivo del presente estudio es profundizar en la caracterización de la fase subclínica de la APs analizando el comportamiento de diversos biomarcadores potencialmente implicados en la patogenia de la APs

METODOS

62 pacientes con psoriasis sin artropatía ni terapia biológica previa fueron reclutados para este estudio. En todos ellos se hizo un recuento ultrasonográfico (US) articular de manos, analizando la presencia de sinovitis en escala de grises (EG) de forma semicuantitativa (0-3) según OMERACT y un recuento entésico (entesis epicondilea lateral, olecraniana, cuadricipital, rotuliana proximal y distal, y fascia plantar).

RESULTADOS

31 varones y 31 mujeres fueron reclutados para este estudio. Los pacientes psoriásicos con sinovitis US≥1 en manos mostraron valores más elevados de SOST (p=0,03), PTH (p=0,02) y FGF-23 (p=0,02), así como valores inferiores de CXCL-10 en el caso de los varones (p=0,02) y de OPN en las mujeres (p=0,03). CXCL-10 también fue inferior en las mujeres con sinovitis US≥2 (0,04) (Tabla 1). Observamos, además, una correlación positiva significativa entre el valor medio de señal Doppler (SD) en el recuento entésico y/o el número de entesis con SD≥1 y los niveles de TNF-a y SOST en la cohorte completa, y de leptina y OC sólo en varones (p≤0,05). El índice entésico MASEI también se correlacionó positivamente con los valores de TNF-a y PTH en la cohorte completa (p≤0,05) (Tabla 1).

Tabla 1. Relación entre biomarcadores y sinovitis/entesitis subclínica en pacientes psoriásicos									
Biomarcadores	Hallazgos ultrasonográficos								
	Recuento entésico			Recuento articular					
	SD medio (r, p)	Nº entesis con SD≥1 (r, p)	MASEI medio (r, p)	Presencia de sinovitis ≥1 en manos			Presencia de sinovitis ≥2 en manos		
				Sí (media±DE)	No (media±DE)	p	Sí (media±DE)	No (media±DE)	p
Log CXCL-10				2,9 ± 0,9	3,9 ± 1,2	0,02*	2,2 ± 0,8	3,6±1,0	0,04**
Log Leptina	r=0,365; p=0,04*	r=0,365, p=0,04*							
Log TNFα	r=0,297, p=0,02#	r=0,268, p=0,04#	r=0,294, p=0,02#						
Log OC		r=0,381, p=0,04*							
Log OPN				8,7±0,7	9,0±0,5	0,03**			
Log SOST	r=0,266, p=0,05#			7,4±03	7.1±0,5	0,03#			
Log PTH			r=0,248, p=0,05#	4,2±0,4	4±0,5	0,02#			
Log FGF23				3,4±0,5	3,2±0,5	0,02#			

*Varones, **Mujeres, # Cohorte completa. DE: Desviación estándar; SD: Señal Doppler; US: ultrasonográficos

CONCLUSION

EL presente trabajo muestra por primera vez la asociación de diversos biomarcadores, incluyendo TNFα, CXCL10, leptina y marcadores del remodelado óseo, con la presencia de APs subclínica en pacientes con psoriasis. Estos resultados permiten profundizar en el conocimiento de esta fase de la enfermedad e identifican biomarcadores potencialmente útiles para su identificación.

[1] [1] Zabotti A, et al. EULAR points to consider for the definition of clinical and imaging features suspicious for progression from psoriasis to psoriatic arthritis. Ann Rheum Dis. 2023 Sep;82(9):1162-1170