

ESTUDIO EXPLORATORIO DE LA UTILIDAD DE LA CITOMETRÍA DE FLUJO PARA EVALUAR LA ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD EN PACIENTES CON LUPUS

A. Pareja Martínez¹, A. Torres Roselló², C. Caraballo Salazar ², T. Blázquez Sánchez², C. Serrano del Castillo³, O. Sánchez Pernaute² ¹S. Reumatología Hospital Infanta Leonor ²S. Reumatología y ³S. Análisis clínicos y Citometría de flujo Fundación Jiménez Díaz, Madrid

Objetivos

Describir si en fases de actividad del LES hay un descenso de células NK con respecto a pacientes en fases de inactividad.
Estudiar la correlación entre las subpoblaciones linfocitarias medidas por citometría de flujo con los marcadores clásicos de actividad (anti-DNA, complemento, células sanguíneas)

Métodos

Estudio observacional, transversal con evaluación retrospectiva de una cohorte de pacientes con LES
Mediante t de Student para variables independientes se compararon las cifras de células NK entre población activa e inactiva según SLEDAI-2K y utilizando la correlación de Spearman se hicieron correlaciones bivariadas entre células NK y marcadores clásicos serológicos.

Resultados

Los resultados que observamos fueron una correlación estadísticamente significativa (p: 0.014) para las células NK, siendo su valor más bajo en pacientes con SLEDAI-2K ≥ 4 .
El análisis mediante curva ROC fue de 104 células NK/mm3 con un área bajo la curva (AUC) de 0.365 con un IC 95% 0.181-0.548.

Dicotomizando la cohorte por títulos de anti-DNA) y también por niveles de complemento, se detectó una disminución significativa de células NK tanto para títulos altos de anti-DNA (p=0.013 y p= 0.004 respectivamente) como para niveles bajos de C3 y/o C4 (p=0,012).

Para los monocitos se observó un descenso marginalmente significativo (p= 0.071) en pacientes más activos.

Conclusiones

El inmunofenotipo en sangre periférica es útil como herramienta adicional para valorar la actividad del LES. A la luz de este trabajo las células NK y los monocitos abogan ser potenciales biomarcadores, relacionándose su caída con fases de actividad de la enfermedad

Figuras

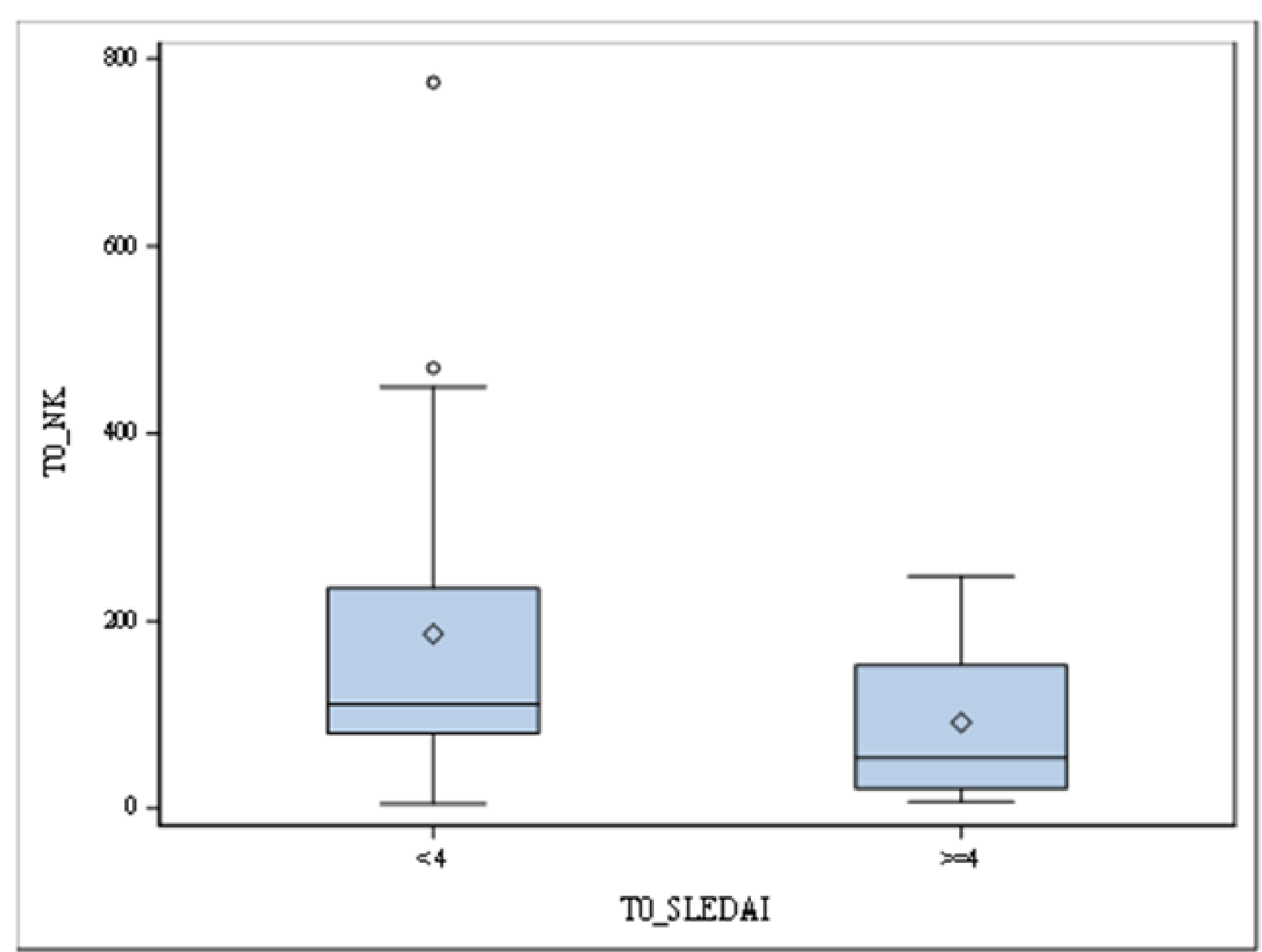
Análisis descriptivo

N = 45. Mujeres 43 (93%)
Raza caucásica 80%, hispana 15%, otras 5%.
Edad 53 ± 2 años
Diagnostico $34 \text{ años} \pm 13$
Índice de Charlson $3 \pm 0,27$
Dominios: articular (35),cutáneo (28), vascular (22), renal (20), hematológico (17)Serosas (8)
Autoanticuerpos: Ro (17), AFL (15), Sm (11), RNP (10), La (7), nucleosomales (4), ribosolamales (2)

Análisis descriptivo

Variable	Dato
SLEDAI	$4,7 \pm 0,96$
Anti-DNA elevados	N:12 (27%)
Hipocomplementemia C3 y/o C4	N:11 (15%)
Células B (CD19+)	142 ± 15
Células T (CD3+)	1.270 ± 27
Células NK	148 ± 24 por microlitro
Células Linfoplasmocitarias	8 ± 3
Monocitos	477 ± 30

Células NK ~ actividad medida por SLEDAI



Análisis curva ROC

