



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

IF-096 - ESCLERODERMIA: CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES SEGÚN LOS ANTICUERPOS ANTI-RO52 Y ANTI-KU

J. P. Caballero Castro¹, A. Guillén del Castillo², E. Callejas Moraga³, D. Colunga Argüelles⁴, L. Sáez Comet⁵, M. Rubio Rivas⁶, A. Argibay⁷ y C. P. Simeón Aznar² y Grupo RESCLE

J. A. Vargas Hitos, J. A. Todolí Parra, I. Perales Fraile, C. Tolosa Vilella, V. Fonollosa Pla, A. Marín Ballvé, A. N. Madroñero Vuelta, M. E. Sánchez García y N. Ortego-Centeno en representación del Grupo de Trabajo en representación de los investigadores del Registro RESCLE, Grupo de Estudio de Enfermedades Autoinmunes (GEAS)

¹Medicina Interna. Hospital Obispo Polanco. Teruel. ²Unidad de Enfermedades Autoinmunes. Servicio de Medicina Interna. Hospitals Vall d'Hebron. Barcelona. ³Medicina Interna. Parc Taulí. Sabadell (Barcelona). ⁴Medicina Interna. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias). ⁵Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. ⁶Unidad de Enfermedades Autoinmunes. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). ⁷Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas y Trombosis. Complejo Hospitalario de Pontevedra. Pontevedra.

Resumen

Objetivos: Evaluar el patrón clínico y pronóstico de los pacientes con esclerosis sistémica (ES) con positividad para anticuerpos Anti-Ku o Anti-Ro52.

Material y métodos: Estudio retrospectivo multicéntrico de pacientes con diagnóstico de ES incluidos en el Registro Español de Esclerodermia (RESCLE). Se analizaron datos clínicos, demográficos, de prevalencia, serológicos y de supervivencia.

Resultados: Se realizaron un total de 401 determinaciones para anti-Ku de los cuales solo fueron positivos 12 (3%) y 1724 determinaciones para anti-Ro52 con positividad solo para 246 (14%). El análisis univariante del anti-Ku objetiva una asociación con miositis (63% vs 22%, $p = 0,018$). El análisis univariante del anti-Ro52 muestra una asociación con enfermedad pulmonar intersticial (51% vs 43%, $p = 0,015$), síndrome seco, positividad frente a anti-factor reumatoide, anti-Ro60 y anti-La. El análisis multivariante objetiva que los pacientes con anti-Ro52, presentaron con mayor frecuencia asociación con síndrome seco ($p 0,001$) y su coexistencia con los anticuerpos: factor reumatoide ($p = 0,004$), anti-La y anti-RNP ($p 0,001$). Con los anticuerpos anti-Ku no se observó ninguna asociación estadísticamente significativa.

Discusión: La ES una enfermedad autoinmune caracterizada por una fibrosis progresiva con afectación cutánea y visceral, vasculopatía fibroproliferativa y alteraciones de la inmunidad celular y humoral, muy heterogénea desde el punto de vista clínico e inmunológico. La presencia de anticuerpos anti-Ku y anti-Ro52, a pesar de no ser específicos para ES, se han observado como prevalentes en diferentes patrones clínicos de dicha enfermedad.

Conclusiones: Se ha observado la asociación estadísticamente significativa de los Anti-Ro52 con el síndrome seco, así como su coexistencia con los anticuerpos anti-La, similar a lo descrito en estudios previos.

Bibliografía

1. Iniesta N, et al. Influence of antibody profile in clinical features and prognosis in a cohort of Spanish patients with systemic sclerosis. *Clin Exp Rheumatol*. 2017;35(suppl. 106):S00-S00.
2. Cavazzana I, et al. A subset of systemic sclerosis but not of systemic lupus erythematosus is defined by isolated anti-Ku autoantibodies. *Clin Exp Rheumatology*. 2013;31:118-21.