



<https://www.revclinesp.es>

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

J. P. Caballero Castro<sup>1</sup>, A. Guillén del Castillo<sup>2</sup>, E. Callejas Moraga<sup>3</sup>, D. Colunga Argüelles<sup>4</sup>, L. Sáez Comet<sup>5</sup>, M. Rubio Rivas<sup>6</sup>, A. Argibay<sup>7</sup> y C. P. Simeón Aznar<sup>2</sup> 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)

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Obispo Polanco. Teruel. <sup>2</sup>Unidad de Enfermedades Autoinmunes. Servicio de Medicina Interna. Hospitals Vall d'Hebron. Barcelona. <sup>3</sup>Medicina Interna. Parc Taulí. Sabadell (Barcelona). <sup>4</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias). <sup>5</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. <sup>6</sup>Unidad de Enfermedades Autoinmunes. Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). <sup>7</sup>Unidad 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 humorales, 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.