



<https://www.revclinesp.es>

## IF-018 - ESCLEROERDRIA CON ANTICUERPOS INUSUALES O SERONEGATIVA: CASOS REGISTRADOS EN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

J. López Morales<sup>1</sup>, D. Blanco Alba<sup>1</sup>, F. Nieto García<sup>1</sup>, V. Sández Montagut<sup>1</sup>, F. García Hernández<sup>1</sup>, S. Rodríguez Suárez<sup>1</sup>, J. García Morillo<sup>1</sup> y M. Montes<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Inmunología. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Descripción de una serie de casos de pacientes con diagnóstico clínico de esclerodermia sistémica pero con anticuerpos clásicos negativos (seronegativos) o anticuerpos atípicos.

**Material y métodos:** Estudio transversal observacional descriptivo analizando una serie de casos de Esclerodermia seronegativa o con anticuerpos inusuales según criterios ACR-EULAR 2013 en cuanto a características demográficas básicas, patrón de autoanticuerpos y diagnósticos finales mediante uso de hoja de cálculo Microsoft Excel. Para el diagnóstico se determinó inicialmente Anticuerpos Antinucleares (ANAs) mediante screening en ELISA y si esta resultaba positiva se determinan autoanticuerpos clásicos; si estos eran negativos se realizó inmunofluorescencia indirecta para comprobar el patrón de distribución y se realizan paneles de autoanticuerpos asociados con patología sistémica del espectro de la esclerosis sistémica-miositis.

**Resultados:** Se trata de una población en total de 25 pacientes (perdidos 4 en el seguimiento) siendo 5 hombres (23%) y 16 mujeres (76%), con una edad media de 52,8 años. Se confirmó el diagnóstico de Esclerodermia sistémica o localizada en 7 pacientes (33%) según criterios ACR-EULAR 2013 con tan solo un paciente con anticuerpos clásicos anti-Scl70 (4%) presentando el resto anticuerpos inusuales o directamente negativos (seronegatividad), entre ellos: PMScl, Anti-Ku, TH-To, PM-Scl75, NOR90 y anticentrómeros. Los otros diagnósticos considerados en este caso fueron esclerodermia asociada a cáncer (1), overlap esclerodermia dermatomiositis (2), polimialgia reumática (1), lupus eritematoso sistémico (1), fenómeno de Raynaud aislado (1) y neumopatía intersticial (1).

**Discusión:** La esclerosis sistémica se asocia con ANAs positivos en un 90% de casos, el resto se trata de esclerodermia seronegativa, bien porque no se han detectado autoanticuerpos (la minoría) o aún se desconoce el papel de otros autoanticuerpos atípicos o inusuales en la patogenia de este tipo de patologías.

**Conclusiones:** En nuestro centro existe una pequeña cantidad de pacientes con esclerodermia con anticuerpos atípicos o seronegativa. Se trabaja en nuevos paneles de autoanticuerpos asociados con esclerosis sistémica en nuestro servicio de Inmunología.

### Bibliografía

1. Carreira PE, Derk CT, Deuschle K, Kay J, Morgiel E, Schneeberger D, et al. Systemic sclerosis without antinuclear antibodies or Raynaud's phenomenon: a multicentre study in the prospective

EULAR Scleroderma Trials and Research (EUSTAR) database. *Rheumatology (Oxford)*. 2013;52(3):560-7.