Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):91

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

853 - ASOCIACIÓN ENTRE LA POSITIVIDAD DE ANTICUERPOS ANTI-RO CON LA APARICIÓN DE BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR Y BRADIARRITMIAS EN EL ADULTO

E. Rabadán Pejenaute, *E. Menéndez Fernández, R. Daroca Pérez, J.D. Mosquera Lozano, J. Collado Sáenz, B. Dendariena Borque, D. Alegre González y S. Martínez Hernández*

Hospital San Pedro. Logroño.

Resumen

Objetivos: Describir la incidencia de eventos cardíacos bradiarrítmicos en una cohorte de pacientes con positividad para anticuerpos anti-Ro en un seguimiento prolongado.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo, se revisaron las historias clínicas de los pacientes con anticuerpos anti-Ro positivos detectados en el laboratorio de nuestro hospital en el período de 2008 a 2014. Se analizaron los eventos cardíacos bradiarrítmicos registrados desde la fecha de la primera determinación del anticuerpo anti-Ro hasta su última revisión médica. En los casos detectados, se analizó la posible relación patogénica con dichos anticuerpos. Este estudio ha sido aprobado por el comité ético de investigación de nuestro hospital.

Resultados: Se analizaron 360 pacientes con anticuerpos anti-Ro positivos, la edad media fue de 64,4 ± 17,52 años y un 78,6% fueron mujeres. El seguimiento medio fue de 79,3 ± 35,9 meses, durante el cual 12 pacientes (3,3%) presentaron un evento bradiarrítmico, cinco de ellos fueron excluidos por presentar una condición subyacente que podía justificar el evento. Siete pacientes (1,94%) presentaron eventos cardíacos bradiarrítmicos sin cardiopatía estructural, etiología farmacológica ni otra causa subyacente. La edad media a la que apareció el evento bradiarrítmico fue de 73 años y un 71,4% fueron mujeres. El título medio de anti-Ro fue de 127,57 U/mL. De los 7 pacientes, 3 presentaban enfermedad autoinmune (42,8%). Fue necesario implantar marcapasos en 6 pacientes (85,7%) (tabla).

Paciente	Tipo de evento	Sexo	AP	Edad primer anti-Ro	Edad primer evento	Título anti-Ro (U/mL)	Enfermedad autoinmune	Marcapasos
1	Bloqueo AV de segundo grado	Hombre	DLP, DM2	84	85	88	No	No
2	Bloqueo AV completo	Mujer	DLP	49	44*	243	No	Sí
3	Bloqueo AV completo	Mujer	HTA, DLP	75	76	12	Artritis reumatoide	Sí

4	Enfermedad del nodo sinusal	Mujer	HTA	77	78	114	No	Sí
5	Enfermedad del nodo sinusal	Mujer	HTA, DLP	84	87	240	Artritis reumatoide	Sí
6	Enfermedad del nodo sinusal	Hombre	-	74	69*	10	No	Sí
7	Fibrilación auricular lenta	Mujer	HTA, DLP	68	78	186	Esclerosis sistémica	Sí

*Aparición del evento antes de la primera determinación del anticuerpo anti-Ro (AP): antecedentes personales, (DLP): Dislipemia, (DM2): Diabetes tipo 2, (HTA): hipertensión arterial.

Discusión: El bloqueo auriculoventricular (BAV) asociado a anticuerpos anti-Ro ha sido bien caracterizado en neonatos. Sin embargo, hay poca evidencia científica de la asociación entre la positividad de anticuerpo anti-Ro y bloqueos auriculoventriculares u otros eventos bradiarrítmicos en el adulto, habiéndose comunicado únicamente casos aislados hasta la actualidad. Hasta la fecha, se desconoce qué porcentaje de adultos con anticuerpos anti-Ro positivo desarrolla bloqueo auriculoventricular y en qué porcentaje de pacientes el bloqueo auriculoventricular inexplicado puede ser debido a los anticuerpos anti-Ro. El presente estudio nos ha permitido realizar una aproximación a la incidencia real de dicha asociación, mediante una cohorte retrospectiva durante un largo seguimiento.

Conclusiones: En nuestro estudio, un 1,94% de una cohorte de 360 sujetos con anticuerpos anti-Ro positivo desarrolló un evento bradiarrítmico grave (la mayoría requirieron marcapasos) durante un seguimiento de 79 meses, sin otra causa conocida. Esta incidencia es superior a la esperada para la edad descrita, lo que sugiere una asociación patogénica.

Bibliografía

1. Santos Pardo I, Villuendas R et al. Anti-Ro/SSA antibodies and cardíac rhythm disturbances: Present and future perspectives. Int J Cardiol. 2015;184:244-50.
2. Santos-Pardo I, et al. Anti-Ro Antibodies and Reversible Atrioventricular Block. New England Journal of Medicine. 2013;368(24):2335-7.
3. Lazzerini P, et al. Isolated atrioventricular block of unknown origin in the adult and autoimmunity: diagnostic and therapeutic considerations exemplified by 3 anti-Ro/SSA-associated cases. Heart Rhythm. Case Rep. 2015;1(5):293-9.
4. Lazzerini P, et al. Autoimmune channelopathies as a novel mechanism in cardíac arrhythmias. Nature Reviews Cardiology. 2017;14:1-15.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.