



<https://www.revclinesp.es>

## 1266 - UTILIDAD DE VCAM-1 Y OSTEOPONTINA COMO BIOMARCADORES EN ARTERITIS DE CÉLULAS GIGANTES

**Nuria Bara Ledesma, Grisell Starita Fajardo, David Lucena López, Ignacio Iturrieta Zuazo, Rubén Ballester González, Celia Romero Haro, Ángela Carrasco Sayalero y Andrés González García**

Hospital Universitario Ramón y Cajal/IRYCIS, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar el perfil de biomarcadores endoteliales circulantes en pacientes con arteritis de células gigantes (ACG) y caracterizarlo con respecto a un grupo control.

**Métodos:** Estudio observacional de corte transversal. Se incluyeron pacientes con ACG (criterios ACR 1990)<sup>1</sup> en una unidad de enfermedades autoinmunes sistémicas de un hospital terciario. Se excluyeron otras enfermedades autoinmunes/autoinflamatorias, cáncer activo, evento cardiovascular o cirugía mayor en los 90 días previos. Grupo control de pacientes de medicina interna pareado por edad ( $\pm$  5 años) y sexo. Se recogieron variables demográficas, analíticas y clínicas, incluyendo el índice de comorbilidad de Charlson ajustado por edad (aCCI; 0-39 puntos). La actividad de la ACG se caracterizó mediante Birmingham Vasculitis Activity Score (BVAS; 0-64 puntos) y la presencia de brotes en las 6 semanas previas. Niveles plasmáticos de osteopontina y molécula de adhesión celular vascular 1 (VCAM-1) por ELISA (Elabscience). Estudio aprobado por Comité Ético institucional. Variables descritas como frecuencias (%) o mediana [rango intercuartílico]. Comparaciones mediante U-Mann-Whitney y  $\chi^2$ . Asociación lineal por r de Pearson. Significación p 0,05. IBM SPSS Statistics v24.

**Resultados:** Se incluyeron 15 pacientes con ACG y 15 controles pareados por edad y sexo. La mediana de edad fue 80 [10] años en el grupo ACG y 82 [8] años en los controles, con 11/15 (73,3%) mujeres en cada grupo. No hubo diferencias significativas en aCCI (6 [2] vs. 5 [4] puntos) ni en antecedentes de enfermedad cardiovascular (2/15 (13,3%) vs. 3/15 (20,0%)). Además, los pacientes con ACG presentaron una mediana de actividad de 1 [2] puntos en la escala BVAS. Con respecto a los biomarcadores, el grupo ACG presentó una mayor concentración de VCAM-1 comparado con el grupo control (2,24 [2,13] vs. 1,23 [1,91] pg/mL; p = 0,019). Sin embargo, no hubo diferencias significativas en los niveles de osteopontina (10,3 [15,2] vs. 9,8 [8,7] ng/mL; p = 0,775). Por otra parte, entre los pacientes con ACG, aquellos con un brote reciente mostraron una tendencia a presentar concentraciones más elevadas de osteopontina (15,6 [6,4] vs. 10,0 [12,6] ng/mL; p = 0,068). Sin embargo, no hubo diferencias en VCAM-1, ni se encontró asociación significativa entre estos biomarcadores y la escala BVAS.

**Discusión:** La ACG es una vasculitis granulomatosa de grandes arterias y base autoinmune. La inflamación de la pared arterial conduce a la oclusión luminal y a la isquemia tisular, responsable de las manifestaciones clínicas de la enfermedad. Las moléculas de adhesión expresadas por el endotelio median el tráfico y migración de leucocitos, así como el desarrollo de infiltrados inflamatorios. Nuestro estudio indica que VCAM-1, una molécula de adhesión, podría tener utilidad como marcador diagnóstico de ACG. Por su parte,

la osteopontina, un mediador inflamatorio, podría ser útil como biomarcador asociado a la actividad de la enfermedad, en línea con un estudio previo<sup>3</sup>.

**Conclusiones:** En arteritis de células gigantes, VCAM-1 y osteopontina podrían estar implicadas en el proceso infamatorio y en el daño y remodelado tisular, por lo que podrían tener un valor como biomarcadores en el diagnóstico y el seguimiento clínico de esta enfermedad.

## Bibliografía

1. Hunder GG, Bloch DA, Michel BA, *et al.* The American College of Rheumatology 1990 criteria for the classification of giant cell arteritis. *Arthritis Rheum.* 1990;33:1122-8.
2. Tombetti E, Hysa E, Mason JC, *et al.* Blood Biomarkers for Monitoring and Prognosis of Large Vessel Vasculitides. *Curr Rheumatol Rep.* 2021;23(3):17. doi:10.1007/s11926-021-00980-5
3. Prieto-González S, Terrades-García N, Corbera-Bellalta M, *et al.* Serum osteopontin: a biomarker of disease activity and predictor of relapsing course in patients with giant cell arteritis. Potential clinical usefulness in tocilizumab-treated patients. *RMD Open.* 2017;3(2):e000570. doi:10.1136/rmdopen-2017-000570.