Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1195

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# IF-097 - COMPARATIVA DE DETECCIÓN DE ANCAS CON LA TÉCNICA ELISA Y LA TÉCNICA CLiA

*U. Asín Samper, E. Sanpedro Murillo, G. Acebes Repiso, M. Povar Echeverría, M. Pérez Conesa, J. Escobedo Palau, L. Sáez Comet y J. Velilla Marco*

*Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.*

## Resumen

*Objetivos:* Comparar las diferencias entre las determinaciones realizadas con la técnica ELISA y con la técnica CLIA en la detección de anticuerpos anti-citoplasma de neutrófilos.

*Material y métodos:* Estudio retrospectivo de carácter descriptivo en el que seleccionamos las determinaciones ANCA positivas en un periodo desde enero de 2010 hasta enero de 2017, obteniendo un total de 311 pacientes con al menos una determinación ANCA positiva. Durante el estudio se produce un cambio en la técnica de detección de ANCA pasando del método CLIA al ELISA. Se utiliza el programa SPSS para realizar la estadística.

*Resultados:* En el periodo de recogida de datos observamos un cambio de técnica de laboratorio para la detección de ANCA en sangre. A partir de 02/07/2013 las analíticas comenzaron a ser realizadas con CLIA en lugar de con ELISA. Hemos comparado los valores de ANCA-MPO y ANCA-PR3 con las distintas técnicas diagnósticas y encontramos diferencias estadísticamente significativas entre ellos, sugiriendo que la técnica CLIA se obtienen valores más elevados y heterogéneos: MPO = 311,15 ± 336,30 y PR3 = 454,96 ± 985,17 con respecto a la técnica ELISA: MPO = 53,53 ± 46,47 y PR3 = 44,81 ± 68,71. Con ambas técnicas los títulos elevados de MPO se asocian al inicio y/o brotes de poliangeítis microscópica y vasculitis limitada al riñón. También se relacionó el valor diagnóstico de GPA y PR3 por un lado, obteniendo mejores resultados mediante la técnica CLIA (AUC 0,902 frente al AUC de ELISA que fue 0,894) y por otro lado PAM y MPO en que la técnica ELISA tiene mayor valor diagnóstico (AUC 0,873 frente al AUC de CLIA que fue 0,807).

*Discusión:* Los anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo son anticuerpos dirigidos frente a antígeno localizados en los gránulos citoplasmáticos de los leucocitos polimorfonucleares y los monocitos humanos siendo los antígenos más frecuentes la proteinasa 3 (PR3) y la mieloperoxidasa (MPO). Existen diferentes técnicas para detección en suero, tradicionalmente se ha utilizado la inmunofluorescencia indirecta, aunque actualmente se tiende más a utilizar métodos como el ELISA (ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas) y CLIA (quimioluminiscencia inmunoensayo). En nuestro ensayo, en los primeros años se utilizaba el método ELISA y posteriormente CLIA observando diferencias en los resultados, que es importante conocer de cara a establecer la técnica más sensible y específica.

*Conclusiones:* La positividad de los anticuerpos ANCA depende de la técnica que se utilice, por lo

que la clínica debe tener mayor ponderación a la hora de establecer un diagnóstico. En nuestro estudio se obtiene que la técnica ELISA tiene mayor valor diagnóstico en el caso de la asociación ANCA-MPO con granulomatosis con poliangeítis mientras que la técnica CLIA lo tiene en el caso de ANCA-PR3 con poliangeítis microscópica.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.