



IF-041 - EVALUACIÓN DE DOS MÉTODOS DISTINTOS DE DETECCIÓN DEL ANTICUERPO ANTI-TH/TO EN ESCLERODERMIA SISTÉMICA: ESTUDIO TRANSVERSAL

E. Callejas-Moraga¹, J. Perurena-Nieto², A. Guillén-del Castillo³, L. Viñas-Giménez², A. Marín-Sánchez², V. Fonollosa-Plá³, M. Sanz-Martínez² y C. Simeón-Aznar³

¹Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas, Medicina Interna. Hospital Universitari Parc Taulí. Universitat Autònoma de Barcelona. Sabadell (Barcelona). ²Servicio de Inmunología, ³Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas, Medicina Interna. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona.

Resumen

Objetivos: El anticuerpo anti-Th/To es un anticuerpo antinuclear presente en la esclerodermia sistémica (ES) que se asocia a enfermedad pulmonar intersticial (EPI) y miositis inflamatoria. El objetivo es comparar el inmunoensayo lineal (LIA) y una nueva técnica multianalítica basada en partículas (PMAT) para la detección del anti-Th/To y su correlación con las manifestaciones clínicas.

Material y métodos: Un total de 205 sueros de pacientes con diagnóstico establecido de ES de la cohorte del Hospital Vall d'Hebron se testaron para anti-Th/To utilizando LIA y PMAT. El LIA utiliza hPop1 como antígeno Th/To, mientras que el PMAT incorpora los componentes Rpp25 y Rpp38. Otros anticuerpos específicos de ES se detectaron mediante LIA e inmunofluorescencia indirecta utilizando células HEp-2.

Resultados: Ocho y 13 pacientes fueron positivos por LIA y PMAT respectivamente. Globalmente 21 (10,2%) pacientes fueron positivos para anti-Th/To. Se encontró una baja concordancia entre ambas técnicas (coeficiente Kappa de Cohen < 0,2). En 15 (71,4%) pacientes se encontraron otros anticuerpos asociados. Los pacientes positivos únicamente para anti-Th/To mostraron asociación inversa con artralgias (0% vs 54%, p = 0,011) y fenómeno de Raynaud (66,7% vs 98,5%, p = 0,007). Además, presentaron mayor prevalencia de miositis (33% vs 1%, p = 0,013) y EPI (67% vs 11%, p = 0,005) comparados con una cohorte de pacientes negativos para anti-Th/To y positivos para centrómero (ACA) (n = 75).

Conclusiones: Se encontró una baja concordancia entre ambas técnicas probablemente debida al uso de diferentes antígenos. Los pacientes anti-Th/To positivos presentaron mayor frecuencia de miositis y EPI comparados con pacientes anti-Th/To negativos y positivos para ACA.

Bibliografía

1. Mahler M, Fritzler MJ, Satoh M. Autoantibodies to the mitochondrial RNA processing (MRP) complex also known as Th/To autoantigen. *Autoimmun Rev* 2015;14(3):254-7.