



## 753 - ESTUDIO DE LA UTILIDAD DE LA IL-6 COMO MARCADOR DE REMISIÓN EN LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

*Julia Martínez Artigot, Aina Mainé Rodrigo, Laura Karla Esterellas Sánchez, Rubén García Muñío, Beatriz Martínez Muriel, Clara Lanau Campo, Borja Gracia Tello e Íñigo José Cubero Montori*

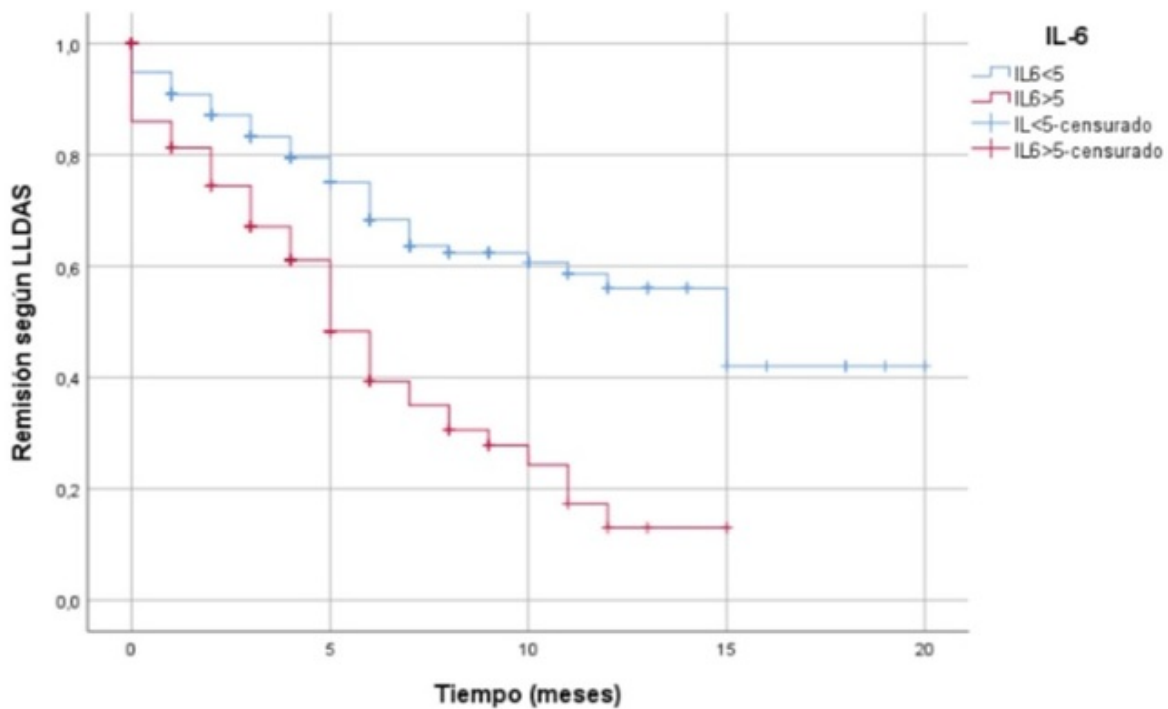
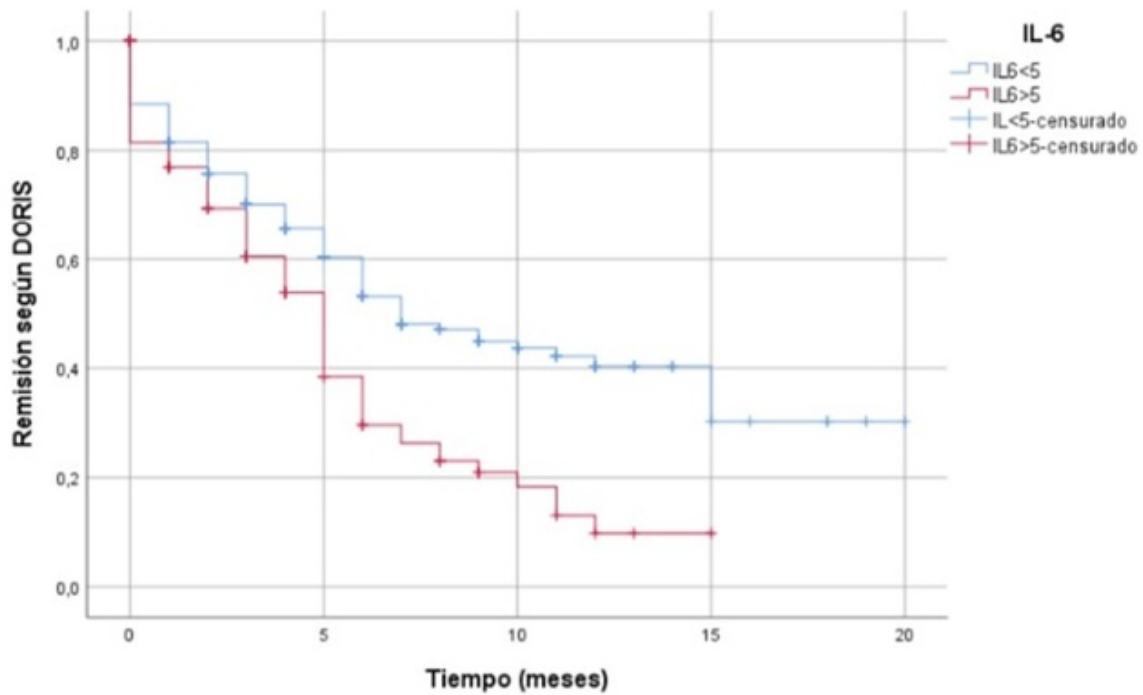
*Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Existen nuevas definiciones de actividad del lupus eritematoso sistémico (LES) que son empleadas para evaluar la remisión de la enfermedad. Por ello, se plantea evaluar su uso y relación con diferentes parámetros clínicos y analíticos. El presente estudio tiene como objetivo principal analizar la asociación de IL-6, PCR, VSG e IL-10 como biomarcadores de remisión del LES. Como objetivos específicos se pretende analizar los parámetros mencionados con cada definición de remisión.

**Métodos:** Se llevó a cabo un estudio observacional longitudinal prospectivo en el que se analizó una cohorte de 141 pacientes con diagnóstico de LES, según los criterios establecidos por European League Rheumatism EULAR/ACR. Se incluyeron un total de 587 peticiones de laboratorio en las que se había realizado la cuantificación de IL-6 en un periodo de tiempo comprendido entre 2017 y 2024. Se realizó un estudio descriptivo de todas las variables involucradas y un análisis bivariante para examinar la relación de IL-6 y el resto de variables analíticas. Por último, se desarrolló un análisis de supervivencia para evaluar la IL-6 y el resto de los biomarcadores frente las definiciones de remisión del LES.

**Resultados:** La IL-6 demostró tener asociación con las definiciones DORIS y LLDAS de remisión, demostrando un porcentaje mayor de pacientes que mostraron actividad cuando los valores de IL-6 fueron  $> 5$  pg/ml, y un porcentaje inferior cuando los valores fueron  $< 5$  pg/ml. Sin embargo, esta asociación no se pudo demostrar para la PCR, VSG e IL-10; al igual que no se pudo demostrar la asociación de la definición DORIS no tratamiento con ninguno de los parámetros analíticos.



**Conclusiones:** Pacientes con niveles de IL-6 presentan una mayor actividad clínica y serológica. Los niveles de IL-6 por encima de 5 pg/ml están asociados a una menor estancia dentro de las definiciones de remisión según los criterios DORIS Y LLDAS en comparación con niveles de IL-6 inferiores a 5 pg/ml. En cuanto a los niveles de PCR, VSG e IL-10 no estaban correlacionados con la remisión de la enfermedad según los criterios DORIS Y LLDAS. Por último, no es posible correlacionar los niveles de IL-6, PCR, VSG e IL-10 con los criterios DORIS al excluir el tratamiento.