



## IF-76. - SIGNIFICADO CLÍNICO DE LA DOSIFICACIÓN DE INMUNOGLOBULINAS SÉRICAS EN EL SÍNDROME DE SJÖGREN PRIMARIO: ANÁLISIS EN 414 PACIENTES

S. Retamozo<sup>1</sup>, P. Brito Zerón<sup>1</sup>, A. Bové<sup>1</sup>, G. Fraile<sup>2</sup>, M. Akasbi<sup>3</sup>, M. Gandía<sup>4</sup>, P. Vasco<sup>2</sup>, M. Soto Cárdenas<sup>4</sup>, M. Pérez de Lis, R. Pérez Álvarez, B. Kostov, A. Sisó Almirall, M. Ramos Casals, en representación del Grupo de Trabajo GEAS

<sup>1</sup>Servicio de Enfermedades Autoinmunes, Laboratorio Enfermedad. Hospital Clínic, IDIBAPS. Barcelona. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Ramón y Cajal. Madrid. <sup>3</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Infanta Leonor. Madrid. <sup>4</sup>Servicio de Medicina Interna, Universidad de Cádiz. Hospital Puerta del Mar. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el significado clínico de la dosificación de inmunoglobulinas (Ig) séricas (IgG, IgM e IgA) en una gran serie de pacientes con síndrome de Sjögren primario (SSp).

**Métodos:** Se incluyó un total de 414 pacientes seguidos de forma consecutiva en nuestras unidades entre enero 1995 y julio 2013. Los pacientes cumplían los criterios clasificatorios de 2002 para el SSp. Los niveles séricos de inmunoglobulinas (IgG, IgA, IgM) se determinaron por nefelometría y según las especificaciones del fabricante, los valores de referencia para los adultos sanos fueron: IgA: 0,66-3,65 g/L, IgG: 6,8-15,3 g/L, IgM 0,36-2,61 g/L. Los pacientes con al menos 2 determinaciones de clases de Ig séricas fueron incluidos en el estudio. La afectación sistémica se valoró utilizando el índice de actividad ESSDAI para el SSp.

**Resultados:** De los 157 pacientes con al menos 2 determinaciones de Ig séricas, 92 (59%) tuvieron al menos 2 determinaciones que mostraron niveles elevados de IgG, IgA y/o IgM: 68 (43%) tenían niveles elevados de IgG, 41 (26%) niveles elevados de IgA y 20 (13%) niveles elevados de IgM, 23 (15%) tenían niveles elevados de al menos 2 clases y sólo 7 (4,5%) tenían niveles elevados de las 3 clases de Ig. Los pacientes con niveles elevados de IgG en suero eran más jóvenes (50,78 vs 57,44,  $p = 0,003$ ) y tenían una mayor frecuencia de anticuerpos anti-Ro positivos (94% vs 74%,  $p < 0,001$ ), anti-La (81% vs 36%,  $p < 0,001$ ), leucopenia (40% vs 22%,  $p = 0,023$ ), neutropenia (40% vs 19%  $p = 0,007$ ) y un mayor índice de actividad ESSDAI en el dominio glandular (38% vs 22%,  $p = 0,035$ ), hematológico (88% vs 66%,  $p = 0,001$ ) y biológico (96% vs 38%,  $p < 0,001$ ) en comparación a los pacientes con niveles séricos normales de IgG. Los pacientes con niveles séricos elevados de IgA presentaron una mayor frecuencia de anticuerpos anti-La (73% vs 49%,  $p = 0,01$ ) y aquellos con niveles séricos elevados de IgM presentaron una menor frecuencia de xerostomía (90% vs 100%,  $p = 0,016$ ) y menor índice de actividad ESSDAI en el dominio de linfadenopatía (14% vs 35%,  $p = 0,026$ ). Cuanto mayor el número de clases de Ig elevadas, mayor fue la puntuación de actividad sistémica medida por ESSDAI (puntuación de 10,24 en los pacientes con valores normales en las 3 clases de Ig, 11,03 en los pacientes con niveles elevados en 1 sola clase, 12,87 en aquellos con niveles

elevados en 2 clases y 13,00 en los pacientes con niveles elevados en las 3 clases de Ig. Los pacientes con niveles elevados de IgG, IgA e IgM tuvieron una mayor prevalencia de biopsia glandular salivar positiva (100%), ANA+ (100%), hipocomplementemia (29%), crioglobulinemia (43%), mayor frecuencia de linfadenopatía (57%), afectación glandular (57%) y renal (14%) y la frecuencia más baja de afectación del sistema nervioso central y periférico (0%).

*Conclusiones:* Casi dos tercios de los pacientes con SSp presentaron niveles séricos elevados de Igs. Estos pacientes tenían una expresión autoinmune más pronunciada y una mayor frecuencia de actividad sistémica y citopenias, especialmente los pacientes con niveles elevados de 3 clases de Ig. Los niveles elevados de IgG en suero tienen un papel predominante en la expresión de la enfermedad con respecto a los niveles de IgA o IgM.