Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1211

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-132 - INFLUENCIA DEL PERFIL DE AUTOANTICUERPOS EN VASCULITIS ANCA EN PARÁMETROS DE ACTIVIDAD Y DAÑO

M. Duarte Millán, H. Magro García, L. Velázquez Ríos, J. Vicente de la Sota, A. Olmo Sánchez, B. Nieto Sandoval, J. Canora Lebrato y A. Zapatero Gaviria

Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: Determinar si el perfil de anticuerpos (c-ANCA o p-ANCA) influye en los parámetros de actividad inflamatoria al diagnóstico de una vasculitis ANCA, así como si existen diferencias en el daño acumulado y el número de brotes.

Material y métodos: Se seleccionaron 20 pacientes entre el periodo de 2010 y 2017 con granulomatosis con poliangeítis (GW), granulomatosis eosinofílica con poliangeítis (GEP) y poliangeítis microscópica (PAM) y se realizó un estudio retrospectivo a través del análisis de historias clínicas; determinando los parámetros de actividad inflamatoria a través del Birmingham Vasculitis Activity Index (BVAS) y otros parámetros analíticos como proteína C reactiva (PCR), velocidad de sedimentación globular (VSG). También se determinó el número de brotes y el daño acumulado a través del Vasculitis Damage Index (VDI). Se realizó un análisis estadístico para demostrar diferencias de dichas variables entre ambos grupos.

Resultados: Se analizaron los datos de 20 pacientes con vasculitis ANCA con una edad media al diagnóstico de 50,9 años; de los cuales 4 tenían anticuerpos c-ANCA y 9 p-ANCA. Hubo un caso con perfil x-ANCA y en el resto los anticuerpos eran negativos. La media de seguimiento fue de 78 meses. Entre los pacientes con vasculitis c- ANCA la edad media al diagnóstico fue 54,2 años; con media de BVAS de 21,75; VSG de 107; PCR 15. Hubo 4 brotes durante el seguimiento. El 75% se clasificaron fenotípicamente como GW y el 25% como PAM. Entre los pacientes con vasculitis p-ANCA la edad media al diagnóstico fue de 57 años; con valores medios de las cifras de BVAS de 15, VSG 104, PCR 10,9. Hubo un total de 9 brotes. El 33% se clasificaron fenotípicamente como GW y el 66% como PAM. La media de VDI fue 1,7 en el grupo con vasculitis c-ANCA y 0,8 en el grupo p-ANCA. En el análisis comparativo por grupos, el único parámetro en que se encontraron diferencias estadísticamente significativas fue el BVAS. En el resto no se alcanzó la significación estadística.

Parámetros de actividad y daño

Perfil anticuerpos	Pacientes	BVAS	PCR (mg/dL)	VSG	VDI

C-ANCA	4	21,75	15	107	1,7
P-ANCA	9	15	10,9	104	0,8

Discusión: La caracterización de las vasculitis sistémicas por el perfil de autoanticuerpos c-ANCA o p-ANCA es un tema de actualidad ya que se ha demostrado su influencia en el perfil de agresividad de la actividad inflamatoria, tipo de manifestaciones clínicas, respuesta a tratamientos, número de brotes o en el índice de daño acumulado. En nuestra muestra existe tendencia a que los parámetros de actividad y el daño acumulado son mayores en el grupo c-ANCA. Sin embargo sólo se pudo concluir significación estadística en la variable BVAS; probablemente debido al bajo tamaño muestral obtenido.

Conclusiones: En nuestra cohorte de pacientes con vasculitis ANCA existe tendencia a mayor actividad inflamatoria y daño acumulado en los pacientes con anticuerpos c-ANCA respecto a pacientes con p-ANCA, siendo el BVAS al diagnóstico más alto en este grupo de forma estadísticamente significativa. Apoyamos las propuestas referidas en la bibliografía de clasificación de las vasculitis ANCA en relación al perfil de autoanticuerpos ya que podría corresponderse mejor con al pronóstico que la clasificación fenotípica de las vasculitis.

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