

## ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDO Y ARTRITIS REUMATOIDEA.

Arana C.H; Alonso M.A; Correa C.

Unidad Reumatología.Hospital Interzonal Alejandro Korn. La Plata.

Los anticuerpos anticardiolipinas, frecuentes de encontrar en el LES, podemos hallar los en otras enfermedades del tejido conectivo como la Artritis Reumatoidea.

En éste estudio que comenzó en 1999 con la ayuda de los servicios de Hematología e Inmunología, se evaluó la frecuencia de anticuerpos anticardiolipinas y antibeta 2GP1 en pacientes con A. R. para conocer su significado y frecuencia.

Estudiamos el suero de 25 pacientes (18 mujeres y 7 hombres) con A. Reumatoidea que cumplían los criterios del ACR.

Los anticuerpos anticardiolipinas IgG e IgM fueron analizados por E.L.I.S.A.

La búsqueda de anticuerpos anti beta2GP1 IgG fue hecha por E.L.I.S.A y se lo consideró positivo cuando fue mayor de 20 U. Se determinó FR y ANA para cada paciente.

Se tuvo en consideración la presencia de manifestaciones extraarticulares y síndrome seco. Fueron evaluados la historia de trombosis venosas, pérdidas fetales, y tratamientos con esteroides y drogas modificadoras.

5 pacientes ( 20 %) tuvieron a CI + en títulos bajos, pero no anti Beta 2 GP1. No hubo correlación con trombosis o pérdida fetal. Hubo un aumento en la presencia de manifestaciones extrarticulares y síndrome seco en pacientes aCI+, pero no fue estadísticamente significativo. No hubo asociación significativa entre anticardiolipinas y autoanticuerpos (F.R y ANA). No hubo asociación significativa entre droga inductora de aCI y la presencia de aCI.

Anticuerpos antibeta2GP1 fueron hallados solo en 2(8%)pacientes; éstos dos sueros también contenían FR positivo y no fue correlacionado con manifestación clínica alguna.

Correlación de aCI con hallazgos clínicos y serológicos en 25 pacientes con AR.

Resultados en Número y porcentaje.

	aCI+. (5 pac)	aCI -. (20 pac)	Valor p
Edad (años)	45.2 (+/-5)	45.5 (+/-14)	N.S
ANA positivo (> 160)	3. (60%)	11. (55%)	N.S
Sind. Seco	2. (40%)	6. (30%)	N.S
Manif extraarticular	2. (40%)	3. (15%)	N.S
Trombosis/Aborto	1. (20%)	3. (15%)	N.S
Trat.Esteroides	4. (80%)	17. (85%)	N.S
DMAR	4. (80%)	19. (95%)	N.S

La frecuencia de aCI, todos ellos independientes de antibeta2 GP1 fue menor que en otros estudios

No hallamos manifestación clínica de evento trombotico o manifestación extrarticular.

La relación entre Beta2 GP1 y AR deberá determinarse.