

Frecuencia de anticuerpos antinucleares (ANA) en pacientes con enfermedad psoriásica (EPs) y su relación con la actividad de la enfermedad



¹Audisio C, ¹Savio V, ¹Alonso C, ¹Albiero A, ¹Avila JP, ¹Miranda M, ¹Gobbi C, ¹Alba Moreyra P
¹Cátedra de Clínica Médica I Hospital Córdoba y Unidad de Reumatología del Hospital Córdoba

Persona que presenta: Audisio C, cande.audisio@gmail.com **Área:** Clínico / Quirúrgica **Disciplina:** Resúmen: Infectología, inflamación e inmunología La frecuencia de los anticuerpos antinucleares (ANA) ha sido descripta entre el 7-77% en pacientes con EPs. Sin embargo, su asociación y significancia clínica han sido poco estudiados. **OBJETIVOS:** Evaluar frecuencia de ANA en pacientes con EPs y su relación con las manifestaciones clínicas y la actividad de la enfermedad.

Se evaluó retrospectivamente una base de pacientes con EPs de un hospital universitario. Se incluyeron pacientes ≥ 18 años, con diagnóstico de Artritis Psoriásica (APs) (criterios CASPAR) y de psoriasis (PsO). Se excluyeron pacientes con antecedentes de PsO inducida por medicamentos y otras enfermedades articulares inflamatorias. Se evaluaron variables demográficas, clínicas (comorbilidades) y de laboratorio. La medición de los ANA se realizó por inmunofluorescencia indirecta en (HEp-2) y la actividad de la enfermedad fue valorada mediante: PASI, BSA, DAPSA Y MDA. $p < 0.05$ fue considerado significativo.

Se incluyeron 112 pacientes con EPs, 69 (61,6%) con APs y 43 (38,39%) PsO. Se identificaron 9 (7%) pacientes con ANA (+), de los cuales 2 de ellos presentaron PsO y los 7 restantes APs. Con respecto a los parámetros de actividad de la enfermedad, los pacientes ANA (+) tenían una media de PASI de 6,24 ($\pm 8,81$) vs 6,93 ($\pm 7,81$) de los ANA (-) ($p = \text{NS}$); BSA 8,13 ($\pm 11,56$) vs 8,32 ($\pm 12,83$) en los pacientes ANA (+) y (-) respectivamente ($p = \text{NS}$). La media de DAPSA fue de 16,51 ($\pm 9,52$) vs 15,95 ($\pm 10,41$) en ANA (+) vs ANA (-), ($P = \text{NS}$) y en relación a MDA, 6 pacientes (86%) presentaban ANA positivos con una mínima actividad de la enfermedad y 44 (77%) de los pacientes ANA negativos. 3 pacientes con ANA (+) estaban en tratamiento con adalimumab.

La frecuencia de ANA en EPs de nuestra serie fue baja y la presencia no se asoció con actividad de la enfermedad, comorbilidades ni parámetros de laboratorio de inflamación. El seguimiento a largo plazo permitirá conocer su papel en el pronóstico.

Palabras Clave: Psoriasis - Artropatía Psoriasica - Enfermedad psoriasica - Espondiloartropatía - antinucleares.  [Versión para impresión](#) |  [PDF version](#)

Abstract #1805

Antinuclear antibodies (ANA) in patients with psoriatic disease (PsD): relation with disease activity and comorbidities

¹Audisio C, ¹Savio V, ¹Alonso C, ¹Albiero A, ¹Avila JP, ¹Miranda M, ¹Gobbi C, ¹Alba Moreyra P
¹Cátedra de Clínica Médica I Hospital Córdoba y Unidad de Reumatología del Hospital Córdoba

Persona que presenta: Audisio C, cande.audisio@gmail.com **Abstract:** Antinuclear antibodies (ANA) have been described from 7 to 77% in patients with PsD. However, its association and clinical significance have been poorly studied. Objective: To study the frequency of ANA in patients with PsD and its relation with clinical manifestations, disease activity and comorbidities.

We retrospectively studied all the patients with diagnosis of PsD attended to Rheumatology Unit at Cordoba Hospital from 2018 to 2022. Patients ≥ 18 years old, with a diagnosis of Psoriatic Arthritis (PsA) according to CASPAR criteria and psoriasis (PsO) were included. Patients with drug-induced PsO and other inflammatory diseases were excluded. Demographic, clinical and laboratory variables were evaluated. ANA was performed by indirect immunofluorescence in (HEp-2) and the disease activity was assessed by: PASI, BSA, DAPSA and MDA. $p < 0.05$ was considered significant.

112 patients with PsD were included, 69 (61.6%) had PsA and 43 (38.39%) PsO. 9 (7%) patients with ANA (+) were identified, 2 of them had PsO and 7 PsA. ANA (+) patients had a mean PASI of 6.24 (± 8.81) vs 6.93 (± 7.81) of ANA (-) ($p = \text{NS}$); BSA 8.13 (± 11.56) vs 8.32 (± 12.83) in ANA (+) and (-) patients respectively ($p = \text{NS}$). The mean DAPSA was 16.51 (± 9.52) vs 15.95 (± 10.41) in ANA (+) vs ANA (-), ($P = \text{NS}$) and in relation to MDA, 6 patients (86%) were ANA positive with minimal disease activity and 44 (77%) of the patients were ANA negative. 3 patients with ANA (+) were under treatment with adalimumab.

The frequency of ANA in PsD was low and it was not associated with disease activity, comorbidities or inflammation. The role of them in PsD prognosis should be addressed in future studies.

Keywords: Psoriasis - Psoriatic arthropathy - Psoriatic disease - Spondyloarthropathy - antinuclear.