



Reumatología Clínica



<https://www.reumatologiaclinica.org>

P220 - Análisis simultáneo de anticuerpos anti-CCP, factor reumatoide, anti-PAD4 y anti-CarP identifica efectos sinérgicos en la respuesta anti-TNF en la artritis reumatoide

A. Julià¹, M. López-Lasanta¹, F. Blanco², A. Gómez¹, I. Haro³, A.J. Mas⁴, A. Erra¹, M.L. García Vivar⁵, J. Monfort⁶, S. Sánchez-Fernández⁷, I. González⁸, M. Alperi⁹, R. Castellanos-Moreira¹⁰, A. Fernández-Nebro¹¹, C. Díaz-Torne¹², N. Palau¹, R. Lastra¹, J. Lladós¹, R. Sanmartí¹⁰ y S. Marsal¹

¹Rheumatology Research Group. Vall d'Hebron Research Institute. Barcelona. ²Departamento de Reumatología. INIBIC-Hospital Universitario A Coruña. ³Unitat de Síntesi i Aplicacions Biomèdiques de Pèptids. IQAC-CSIC. Barcelona. ⁴Departamento de Reumatología. Hospital Universitario Son Llàtzer. Barcelona. ⁵Departamento de Reumatología. Hospital Universitario Basurto. Bilbao. ⁶Departamento de Reumatología. Hospital del Mar. Barcelona. ⁷Departamento de Reumatología. Hospital General La Mancha Centro. Ciudad Real. ⁸Departamento de Reumatología. Hospital Universitario La Princesa. Madrid. ⁹Departamento de Reumatología. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. ¹⁰Departamento de Reumatología. Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica. Barcelona.

Resumen

Introducción: El bloqueo de la actividad del factor de necrosis tumoral (TNF) es una estrategia terapéutica exitosa para 2 de cada 3 pacientes con artritis reumatoide (AR). Identificar a los pacientes que no responderán a las terapias anti-TNF es actualmente un objetivo traslacional importante en la AR. Hasta la fecha, la asociación de la seropositividad al factor reumatoide (FR) o los anticuerpos antípéptido cílico citrulinado (anti-CCP) con la respuesta anti-TNF no ha sido concluyente, lo que sugiere que otros biomarcadores aún no explorados podrían ser más informativos para este objetivo.

Objetivos: Analizar la asociación de dos biomarcadores recientemente introducidos en la AR: los anticuerpos anti-proteína carbamilada (anti-CarP) y anticuerpos anti-peptidilarginina deiminasa tipo 4 (anti-PAD4).

Métodos: Se reclutó una cohorte prospectiva de n = 80 pacientes con AR que comenzaban la terapia anti-TNF y se midieron los niveles de cuatro autoanticuerpos: FR, anti-CCP, anti-CarP y anti-PAD4- al inicio del estudio. El cambio en la puntuación DAS28 entre el inicio y la semana 12 de la terapia se utilizó como criterio de respuesta clínica.

Resultados: El análisis de cada marcador por separado no mostró ninguna asociación significativa con la respuesta al fármaco. Sin embargo, al evaluar las interacciones entre los diferentes autoanticuerpos, encontramos asociaciones muy significativas con la respuesta al fármaco. Los anti-CCP y el FR mostraron una interacción positiva con la respuesta a la terapia anti-TNF ($p = 0,00068$), y los títulos anti-PAD4 y antiCarP mostraron una interacción negativa con la respuesta clínica en la semana 12 ($p = 0,0062$). Utilizando una muestra independiente retrospectiva (n = 199 pacientes), validamos la interacción entre anti-CCP y RF con la respuesta clínica a los agentes anti-TNF ($p = 0,044$).

Conclusiones: Los resultados de este estudio muestran que las interacciones entre anticuerpos son importantes en la respuesta a la terapia anti-TNF y sugieren posibles relaciones patogénicas.