



ANA/Ro+ con 60 pacientes (13,7%). Sólo dos pacientes presentaron ANA/La positivos. Encontramos que la puntuación del ESSDAI fue significativamente mayor en el perfil ANA/Ro/La/FR+ (6 vs 4, p = 0,007), siendo en el perfil ANA/Ro/La+ en el que significativamente más pacientes presentaron un ESSDAI < 5 (79%, p = 0,043) (tabla). Al contrario, el índice ESSPRI, fue significativamente menor en el perfil ANA/Ro/La/FR+ y mayor en el perfil ANA/Ro+ (5 vs 6,1, p = 0,007) (tabla). La presencia de antiLa y/o FR al perfil ANA/Ro+, aumenta el porcentaje de pacientes con síndrome constitucional, afectación glandular, renal y hematológica, con diferencias estadísticamente significativas; el porcentaje de pacientes con afectación articular fue similar en el perfil ANA/Ro y ANA/Ro/La/FR (tabla). Los resultados del análisis de regresión multinomial mostraron que el perfil ANA/Ro/La/FR+ se asoció a valores de ESSDAI mayores (OR = 1,09 (1,01 -1,17)). La presencia de afectación hematológica se asoció con el perfil ANA/Ro/La/FR+ (OR = 2,76 (1,46 -5,22)). Valores más altos de ESSPRI se asociaron con el perfil ANA/Ro+ (OR = 0,79 (0,69 -0,91)).

#### Afectación sistémica de cada perfil serológico

	Perfil 1	Perfil 2	Perfil 3	
	ANA +	ANA +	ANA +	
	Anti-Ro +	Anti-Ro +	Anti-Ro +	
Afectación	Anti-La -	Anti-La +	Anti-La +	p
	FR -	FR -	FR +	
	n = 60	n = 61	n = 221	
	Nº (%)	Nº (%)	Nº (%)	
ESSDAI	4	4	6	0,007
ESSDAI < 5	44 (73,3)	48 (78,7)	139 (63,2)	0,043
ESSPRI	6,1	5,3	5,0	0,007
Constitucional	5 (8,3)	9 (14,8)	51 (23,1)	0,023
Linfadenopatía	8 (13,3)	9 (14,8)	37 (16,7)	0,790
Glandular	14 (23,3)	16 (26,2)	87 (39,4)	0,024
Articular	49 (81,7)	40 (65,6)	187 (84,6)	0,004
Pulmonar	3 (5,0)	4 (6,6)	29 (13,2)	0,100
Renal	0 (0)	5 (8,2)	31 (14,1)	0,006
Sistema nervioso periférico	5 (8,3)	6 (9,8)	18 (8,2)	0,918

**Conclusiones:** El perfil serológico más frecuente fue ANA/Ro/La/FR+, y se asoció a un ESSDAI mayor. La presencia de antiLa y/o FR junto a ANA/Ro+ aumenta la presencia de afectación sistémica. El antiLa sin antiRo fue muy poco frecuente. El perfil ANA/Ro+ se asoció a un ESSPRI mayor [CASP1].