LUPUS Y AUTOINMUNIDAD HEMATOLÓGICA RESUMEN 15

LA EXPRESIÓN DE CD64 EN NEUTRÓFILOS, PROCALCITONINA Y PRESEPSINA SÉRICA SON ÚTILES PARA DIFERENCIAR INFECCIÓN DE ACTIVIDAD EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y RESPUESTA INFLAMATORIA

Alex Echeverri¹, Juan Naranjo-Escobar¹, Iván Posso-Osorio¹, David Aguirre^{1,2}, Diana Zambrano³, Gloria-Lucía Castaño⁴, Javier D. Martínez⁴, Carlos A. Cañas¹, Gabriel J. Tobón^{1,4*}

Introducción: La diferenciación entre actividad lúpica de infecciones en pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES) es dificil debido a una presentación clínica similar. El objetivo es evaluar la utilidad de una serie de biomarcadores para diferenciar infecciones de actividad en pacientes con LES admitidos con respuesta inflamatoria sistémica (SIRS). Métodos: Pacientes con LES y SIRS que consultaron al servicio de urgencias fueron seleccionados. Se realizaron mediciones de diferentes marcadores como procalcitonina, expresión de CD64 de neutrófilos y presepsina al ingreso y fueron comparados con la presencia o no de infección, la cual se consideró presente con cultivos positivos y/o evidencia microbiológica por PCR. Se calculó la sensibilidad y especificidad de cada biomarcador y puntos de corte usando curvas ROC. Resultados: Se incluyeron 27 pacientes, 23 mujeres (82,5%), edad media de 33,2 años. En 12 casos se confirmó infección. Marcadores de actividad lúpica como el anti-ADN por IFI (p=0,041) y ELISA (p=0,009) fueron asociados a actividad, mientras que los niveles de C3 (p=1) y C4 (p=0,547) no fueron diferentes entre los pacientes con y sin infección. Por el contrario, los niveles elevados de procalcitonina (p=0.047), expresión de CD64 de neutrófilos (p=0.037) y niveles de presepsina (p=0.037) fueron encontrados de forma significativa en pacientes infectados (Tabla 1). Conclusiones: La expresión de CD64 de neutrófilos, los niveles de presepsina y procalcitonina son útiles para diferenciar las infecciones de actividad en pacientes con LES y SIRS. Un bioscore positivo que incluye estos tres marcadores permite demostrar la presencia de una enfermedad infecciosa (Figura 1).

Palabras clave:

Lupus eritematoso sistémico, CD64, Presepsina, Procalcitonina, Neutrófilos.

¹ GIRAT: Grupo de Investigación en Reumatología, Autoinmunidad y Medicina Traslacional. Fundación Valle Del Lili, Universidad Icesi. Cali-Colombia.

² Universidad Icesi, Facultad de Medicina, Cali, Colombia.

³ Universidad CES, Facultad de Medicina, Medellín, Colombia.

⁴ Laboratorio de Inmunología, Fundación Valle Del Lili, Cali, Colombia.

^{*} Correo electrónico: gtobon1@yahoo.com

Tabla 1. Comparación de variables de acuerdo con la sensibilidad y especificidad.

Marcadores	N total	Infección		Valor de p	Sensibilidad (%)	Especificidad (%)
Marcadores de actividad		No n(%)	Si n(%)			
C3 (mg/dl)	27	12(80)	9(75)	1	75	20
C4 (mg/dl)	27	8(53.3)	5(41.6)	0.547	41.67	46.67
AntiDNA IFI	25*	11 (84.6)	5(41.6)	0.041	31.25	22.22
AntiDNA EIA (UI/ml)	25*	10 (76.9)	3(37.5)	0.009	25.0	23.08
Marcadores de infección						
ESR (mm/h)	27	8(61.5)	4(50)	0.673	50.0	38.46
PCR (mg/dL)	27	15(100)	12(100)	-	100	0
Procalcitonina (ng/mL)	27	6(40)	10(83.3)	0.047	83.33	60.0
Marcadores innovadores						
CD64 (IFM)	27 24**	2(13.3) 1(7.6)	7(58.3) 6(54.5)	0.037 0.023	58.33 54.55	86.67 92.31
Presepsina (pg/mL)	27 24**	2(13.3) 0	7(58.3) 6(54.5)	0.037 0.003	58.33 54.55	86.67 100

^{*}Dos pacientes no tenían títulos de Anti-DNA. **Para los marcadores innovadores, tres pacientes fueron excluidos debido a títulos muy altos por encima del punto de corte.

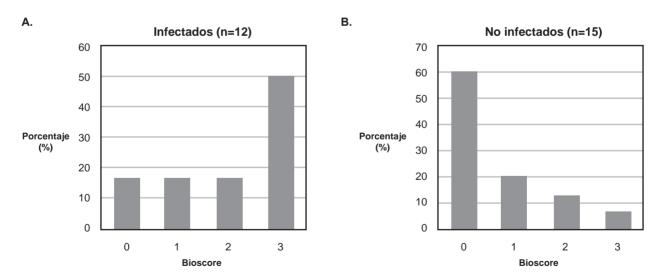


Figura 1. Distribución entre pacientes no infectados e infectados con LES. La figura **A** representa el grupo infectado donde la mayoría de pacientes tenían un bioscore de 3 (los tres marcadores positivos). La figura **B** representa el grupo no infectado donde la mayoría tenían un bioscore de 0; solo un paciente tuvo un puntaje de 3.