

NIVELES SÉRICOS DE SE-SELECTINA COMO MARCADORES DE ACTIVIDAD EN ARTRITIS REUMATOIDE

Corona-Sánchez EG,¹ González López L,² Muñoz Valle JF,³ López Olivo MA,² Aguilar Chávez EAG,² Salazar Páramo M,¹ Vazquez del Mercado M,³ Gamez Nava JJ.¹

¹Unidad de Investigación en Epidemiología Clínica HE CMNO. ²Reumatología Hospital General Regional 110, IMSS, Guadalajara, Jalisco. ³Instituto de Investigación en Reumatología y del Sistema Músculo Esquelético, CUCS, Universidad de Guadalajara. e-mail esthercs_p@yahoo.com.mx

Palabras clave: moléculas de adhesión, AR.

Introducción: La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad inflamatoria crónica de etiología desconocida en la cual se han involucrado factores genéticos, ambientales, inmunológicos y hormonales.

E-selectina es una molécula de adhesión participante en procesos inflamatorios y la forma soluble (sE-selectina) de esta molécula se encuentra incrementada en artritis reumatoide (AR).

Existe poca información respecto a la asociación entre sE-selectina con actividad de la enfermedad.

Objetivo: Evaluar la fuerza de asociación entre niveles séricos de sE-selectina con variables de actividad en la AR.

Pacientes y Métodos: En 97 pacientes con AR de un 2do. nivel de atención se evaluaron: características sociodemográficas y de severidad de la enfermedad, funcionalidad (HAQ-DI), estadio radiológico y clase funcional. Se determinó niveles séricos de E-selectina (ELISA), factor reumatoide (FR) y proteína C-Reactiva (PCR). Fuerza de asociación mediante correlación de Spearman (ρ), significancia $p < 0.05$. Valores normales para sE-selectina de 44 controles sanos; por arriba de la percentila 90 se tomaron como elevados. El análisis estadístico se realizó con el paquete SPSS 8.0.

Resultados: 86 pacientes (89%) fueron femeninos, edad 45 ± 9 años. Promedio de E-Selectina de 78 ± 39 ng/mL. Estos niveles correlacionaron con mayor actividad de la enfermedad ($\rho = 0.23$, $p = 0.02$), deterioro en clase funcional ($\rho = 0.31$, $p = 0.003$), y radiológico ($\rho = 0.26$, $p = 0.04$), mayor HAQ-DI ($\rho = 0.28$, $p = 0.01$), incremento de FR ($\rho = 0.28$, $p = 0.01$) y más número de articulaciones dolorosas ($\rho = 0.21$, $p = 0.05$). Hubo tendencia a incremento en niveles de E-selectina en relación a mayor duración de AR ($\rho = 0.19$, $p = 0.08$) y mayor concentración de

PCR ($\rho = 0.20$, $p = 0.08$) pero sin significancia estadística. No hubo correlación con edad.

Cuadro 1. Correlación entre niveles de sE-selectina y características de los pacientes.

	ρ	p
Edad	0.10	0.4
Peso	-0.04	0.7
Tiempo de evolución de AR	0.19	0.08
Número de articulaciones dolorosas	0.21	0.05*
RADAR	0.23	0.02*
HAQ-DI	0.28	0.01*
Clase funcional	0.31	0.003*
Estadio radiológico	0.26	0.04*
Factor reumatoide	0.28	0.01*
Proteína C-reativa	0.20	0.08

Correlación de Spearman

*La correlación es significativa $p \leq 0.05$

Discusión: La correlación con deterioro en la clase funcional medida por el índice de HAQ-DI podría deberse a que un alto porcentaje de los pacientes tuvieron poco daño en su funcionalidad pero nuestros resultados son acordes a otros autores¹ quienes también encontraron esta asociación. Al igual que Litter y cols², no encontramos correlación de los niveles de sE-selectina con proteína C-reativa, sin embargo nosotros encontramos una tendencia incremento de esta molécula con mayor concentración de PCR así como con mayor duración de AR pero no hubo significancia estadística.

Conclusiones: La elevación de sE-selectina correlaciona con mayor actividad de la enfermedad y deterioro funcional. Esto sugiere su utilidad como marcador clínico en AR. Se requieren estudios prospectivos evaluando si cambios en estos niveles predicen la respuesta a tratamientos.

REFERENCIAS

1. Kuuliala A, et al. *Ann Rheum Dis* 2002; 61:242-246.
2. Litter AJ, et al. *Br J Rheumatol* 1997; 36:164-169.

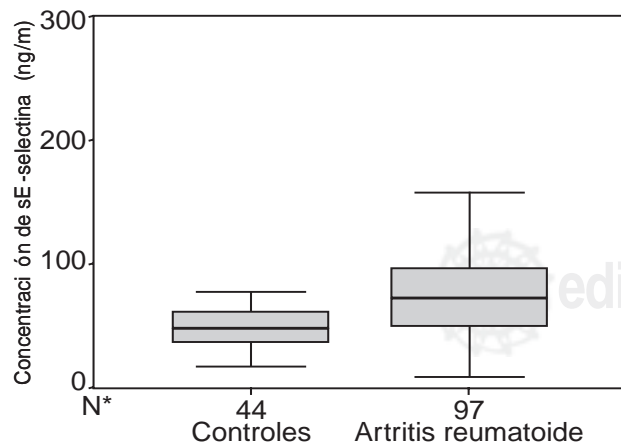


Figura 1. Concentración de sE-selectina en pacientes con AR y controles sanos.