

RESUMEN

La Artritis Reumatoidea (AR) es una enfermedad crónica, sistémica, cuya etiopatogenia es multifuncional que requiere una combinación de factores genéticos, ambientales e inmunológicos. Entre los factores inmunológicos participan los mecanismos autoinmunes con diversos tipos de autoanticuerpos, entre ellos los aFL, con una prevalencia no suficientemente establecida.

Los anticuerpos antifosfolípidos (aFL) son un grupo heterogéneo de anticuerpos que se encuentran en el Síndrome Antifosfolípido (SAF) primario, enfermedades autoinmunes, infecciosas y asociada a ciertos fármacos. Dichos anticuerpos se han asociado con trombosis venosa o arterial, pérdidas fetales recurrentes y trombocitopenia. Estos anticuerpos se unen a proteínas plasmáticas con afinidad por fosfolípidos aniónicos como la beta 2 glicoproteína I (β_2 GPI), protombina, anexina V, entre otras.

En esta memoria se estudiará la presencia de anticuerpos anticardiolipina y anticoagulante lúpico en pacientes con Artritis Reumatoidea y controles normales. Los anticuerpos serán pesquisados por ELISA, mientras que, para la detección de la actividad del anticoagulante lúpico (AL) se utilizará tiempo de protrombina diluido (dTP) y tiempo de coagulación con kaolín (KCT).

Siete de los 98 pacientes (7.1%) con AR presentaron anticuerpos aCL. En el grupo control normal no se pesquisó dicho anticuerpos. El Isotipo más frecuente fue IgG seguido por dos mezclas de Isotipo IgG+IgM.

Los resultados encontrados muestran que los aCL se presentan en baja frecuencia en los pacientes con AR y no se asocian a trombosis ni a trombocitopenia. No se encontró aFL con actividad AL en la población estudiada.