



LABINsight

Innovación en laboratorios

Información clínica

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad autoinmune sistémica caracterizada por una inflamación crónica de las articulaciones. Se dice que en la actualidad, esta enfermedad ataca el 1% de la población mundial.¹ Historicamente la AR ha sido diagnosticada basándose en manifestaciones clínicas y con el apoyo casi exclusivo de la determinación del factor reumatoideo (IgM), a pesar de su baja especificidad.¹ Otros ensayos, con mayor especificidad, para detección de autoanticuerpos involucrados en el proceso de AR, han sido desarrollados, sin embargo dificultades técnicas y la subjetividad en la interpretación de los resultados nunca permitió generalizar su uso.¹

Un nuevo análisis serológico, el Anti-peptido cíclico citrulinado (anti-CCP) ha sido desarrollado y está demostrando ser altamente específico en el diagnóstico de AR sobretodo en pacientes en primeras etapas de la enfermedad.¹ La sensibilidad de la prueba es cercana al 41% y su especificidad es 98%. Para explicar la baja sensibilidad se debe entender que los anticuerpos anti-CCP son un grupo heterogéneo, dirigido contra los diversos epítomos de la molécula de citrulina, por lo que entre pacientes sus niveles varían mucho.²

Es de utilidad evaluar las pruebas de anti-CCP y factor reumatoideo en relación con la duración de la enfermedad, ya que se ha observado que en pacientes en fases tempranas de AR, la correlación con la presencia de anti-CCP fue muy significativa. Estudios preliminares muestran además que la presencia de anticuerpos contra el CCP tiene valor pronóstico, ya que a pacientes con esta prueba positiva, se han asociado mayores daños radiológicos que a otros con resultado negativo. Dada su baja sensibilidad el anti-CCP no es recomendable como una prueba de tamizaje, pero debido a su alta especificidad, especialmente en altas concentraciones de anticuerpos, se convierte en un excelente análisis serológico para diagnóstico de AR.

Aplicaciones clínicas

Cuando el anti-CCP se complementa con el factor reumatoideo, la especificidad se acerca al 100%, lo que es

muy valioso para diferenciar la AR de otras enfermedades de tejido conectivo.

Metodología

El ensayo IMMULITE 2000 Anti-CCP IgG, es un ensayo quimioluminiscente inmunométrico secuencial en fase sólida, para la determinación semicuantitativa de anticuerpos dirigidos contra el péptido cíclico citrulinado (CCP).³

Preparación del paciente

No existe ninguna indicación particular para el análisis, sin embargo ya que una lipemia significativa puede interferir con la técnica, se recomienda el ayuno o al menos no haber comido unas horas previo a la toma de la muestra.

Interpretación

Un resultado superior o igual a 4,00 U/ml se considera reactivo, lo que indica que se han detectado anticuerpos IgG anti-CCP en la muestra. Un resultado inferior a 4,00 U/ml se considera no reactivo, lo que indica que no se han detectado anticuerpos IgG anti-CCP en la muestra.³ Los resultados de IgG anti-CCP en una muestra dada, determinados mediante ensayos de distintos fabricantes, pueden variar debido a diferencias en los métodos de los ensayos y a la especificidad del reactivo, por lo tanto los resultados obtenidos con métodos de análisis de distintos fabricantes no son intercambiables.

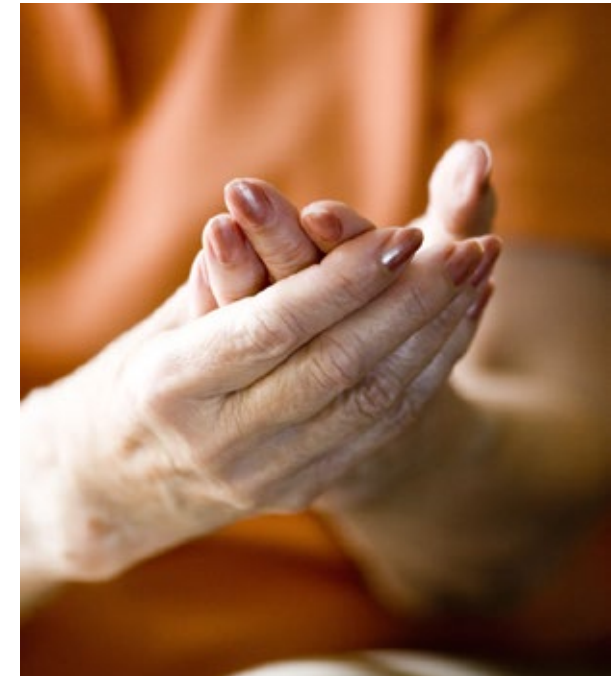
Interferencias y limitaciones

Lipemia y hemólisis leves, además de presencia moderada de bilirrubinas, no tienen efecto alguno sobre la precisión del ensayo.³ Niveles elevados de factor reumatoide endógeno no representan una interferencia clínicamente significativa en la técnica.³

Los resultados de pacientes con cualquier tratamiento o desorden que de lugar a inmunosupresión deben interpretarse con precaución.³

Los anticuerpos heterófilos en suero humano pueden reaccionar con las inmunoglobulinas de los componentes del ensayo, provocando interferencias con inmunoensayos in vitro como este.³

Con fines diagnósticos, los resultados obtenidos con



este ensayo siempre deberían utilizarse en combinación con el examen clínico, la historia médica del paciente y cualquier otro dato clínico relevante.³

Referencias

1. Bizzaro N., et al. **Diagnostic accuracy of the anti-citrulline antibody assay for rheumatoid arthritis.** *Clinical Chemistry*. 2001 [citado 2012 Oct 04]. Disponible en: <http://www.clinchem.org/content/47/6/1089.full?sid=51175392-633f-416e-a819-9f85150bbd1c>
2. Bal T. A. **Anti-CCP: An Important Aid in Rheumatoid Arthritis. Answers for life.** Siemens Healthcare Diagnostics Products Ltd. 2011
3. Siemens Healthcare Diagnostics Products Ltd. **IMMULITE 2000: Inserto de la prueba Anti-CCP IgG para uso con el sistema IMMULITE 2000.** 2012

Dra. María Fernanda Sáenz
msaenz@labinlab.com

www.labinlab.com
Central Telefónica: 2273-5400
Servicio a domicilio: 8925-0000

