

## Resultados del programa nacional de diagnóstico del HLA-B27 en pacientes de Las Tunas

Reyes-Reyes E<sup>1</sup>, Tamayo-Áreas I<sup>2</sup>, Pupo-Rodríguez OL<sup>2</sup>, Bello-Rodríguez MM<sup>2</sup>, Cardoso-Paredes M<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Centro Provincial de Genética Médica; <sup>2</sup>ía, Hospital General Docente Dr. Ernesto Guevara, Las Tunas, Cuba.

Email: enelis@ltu.sld.cu

### RESUMEN

El antígeno HLA-B27 ha sido históricamente estudiado como factor de susceptibilidad inmunogenética para enfermedades autoinmunes, sobre todo para las espondiloartropatías. Cuba ha iniciado un programa nacional de diagnóstico de HLA-B27 a través del análisis molecular. Con el objetivo de describir los resultados del programa nacional de diagnóstico del antígeno HLA-B27 en pacientes de la provincia de Las Tunas se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, del año 2012 al 2016, utilizando como población de estudio los 147 pacientes en el registro genético provincial, a los cuales se les indicó el antígeno HLA-B27. Se evaluaron los resultados del ensayo, así como variables socio-demográficas y clínicas. Se encontró una positividad de 17,6 % en la población de estudio, para una tasa de 0,05 por cada 1000 habitantes de la provincia. En los casos positivos predominó el sexo masculino (57,6 %) y la edad varió según el sexo: en hombres el grupo entre los 31 y 40 años representó el 40 %, mientras en las féminas el 36,3 % estuvo en las menores de 10 años. El municipio con mayor positividad resultó ser Las Tunas (80,7 %). Los antecedentes familiares de espondiloartropatías (42,3 %), y las manifestaciones articulares axiales (30,7 %) fueron las variables clínicas más representadas. El programa nacional de diagnóstico del antígeno HLA-B27 en la provincia de Las Tunas, de utilidad en la definición de las espondiloartropatías, muestra los primeros resultados que permiten estimar la prevalencia de este antígeno a nivel poblacional, identificar una positividad superior en

el municipio de Las Tunas y apoyar la importancia de los factores heredofamiliares en la presentación de las sospechas clínicas en este grupo de enfermedades autoinmunes.



**Palabras clave:** HLA-B27, espondiloartropatías, diagnóstico.

## INTRODUCCIÓN

Las espondiloartropatías son consideradas enfermedades reumáticas inflamatorias autoinmunes, con una base genética predisponente y un grupo de factores ambientales e inmunológicos, desencadenantes y perpetuantes del fenómeno autoinmune. La fuerte asociación genética, con las diferentes formas clínicas de las espondiloartropatías, ha sido demostrada por varios investigadores; <sup>1</sup> se han presentado varios genes de susceptibilidad, pero todos coinciden en que sigue siendo el HLA-B27 el de mayor asociación. Varias hipótesis se han formulado para explicar este fenómeno, mas aún sigue siendo centro de nuevas investigaciones que contribuyan a avanzar en este paradigma. La presencia de esta susceptibilidad genética, con posibilidad real de ser demostrada en cada individuo, lo ha convertido en un verdadero marcador genético, de gran utilidad a la hora de calcular el riesgo relativo, que no es más que el nivel de asociación entre esta molécula HLA y una enfermedad particular.

Es conocido además que la prevalencia de las espondiloartropatías varía en diferentes poblaciones y es paralela a la frecuencia del HLA-B27. <sup>2,3</sup> Existen diferentes formas clínicas de espondiloartropatías o espondiloartritis, como también se les conocen, entre ellas: la espondilitis anquilosante o anquilopoyética; la artritis reactiva, conocida anteriormente como síndrome de Reiter; la artritis asociada a cuadros inflamatorios intestinales como la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerativa; la artritis psoriática y la espondiloartropatía indiferenciada. <sup>4,5</sup> En Cuba existe un programa nacional para la evaluación del HLA-B27 como marcador genético en el diagnóstico de espondiloartropatías, la cual se realiza a través de técnicas moleculares.

## OBJETIVOS

*General:* Describir los resultados del diagnóstico del HLA-B27 en pacientes de Las Tunas.

*Específicos:*

1. Determinar la positividad del ensayo en los pacientes estudiados.
2. Estimar la prevalencia del HLA-B27 según pacientes estudiados para la población de la provincia.
3. Caracterizar los pacientes estudiados según variables sociodemográficas y clínicas.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo longitudinal retrospectivo, del año 2012 al 2016, utilizando como población de estudio los 147 pacientes en el registro genético provincial, a los cuales se les indicó el antígeno HLA-B27. Se evaluaron los resultados del ensayo, la prevalencia poblacional así como variables socio-demográficas (edad, sexo y lugar de procedencia) y clínicas (manifestaciones clínicas asociadas). Se utilizó la estadística descriptiva mediante el cálculo de tasas, números enteros y porcentuales para presentar los resultados.

## RESULTADOS

Se encontró una positividad de 17,6 % en la población de estudio, para una tasa de 0,05 por cada 1 000 habitantes de la provincia. En los casos positivos predominó el sexo masculino (57,6 %) y la edad varió según el sexo: en hombres el grupo entre los 31 y 40 años representó el 40 %, mientras en las féminas el 36,3 % estuvo en las menores de 10 años. El municipio con mayor positividad resultó ser Las Tunas (80,7 %), como se observa en la tabla. Los antecedentes familiares de espondiloartropatías (42,3 %) y las manifestaciones articulares axiales (30,7 %) fueron las variables clínicas más representadas.

**Tabla.** Positividad y prevalencia poblacional del HLA-B27 en pacientes de Las Tunas según municipios de residencia

<b>Municipio</b>	<b>Población</b>	<b>Pacientes HLA-B27+</b>	<b>Tasa x 1000 hab</b>
Manatí	31 231	0	0.00
Puerto Padre	91 882	1	0.01
Jesús Menéndez	49 205	0	0.00
Majibacoa	41 802	1	0.02
Las Tunas	202 105	21	0.10
Jobabo	44 851	2	0.04
Colombia	32 612	0	0.00
Amancio Rodríguez	38 957	1	0.03
<b>Provincia</b>	<b>532 645</b>	<b>26</b>	<b>0.05</b>

## CONCLUSIONES

El programa nacional de diagnóstico del antígeno HLA-B27 en la provincia de Las Tunas, de utilidad en la definición de las espondiloartropatías, muestra los primeros resultados que permiten estimar la prevalencia de este antígeno a nivel poblacional, identificar una positividad superior en el municipio de Las Tunas y apoyar la importancia de los factores heredofamiliares en la presentación de las sospechas clínicas en este grupo de enfermedades autoinmunes.

## RECOMENDACIONES

Mantener la continuidad en el registro y análisis de los resultados del HLA-B27 en pacientes de la provincia e incrementar en el estudio los casos con otras variedades clínicas de espondiloartropatías como las asociadas a psoriasis y a enfermedades inflamatorias intestinales.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Reveille JD. Genetics of spondyloarthritis—beyond the MHC. *Nature Reviews Rheumatology* [revista en internet]. 2012 [citado 7 de abril 2016]; 8(5):296-304. Disponible en: <http://www.nature.com/nrrheum/journal/v8/n5/abs/nrrheum.2012.41.html>
2. Reveille JD. Spondyloarthritis. *Clinical Immunology* [revista en internet]. 2013 [citado 7 de abril 2016]; 56:676-692. Disponible en <http://www.clinicalKey.com>
3. Stolwijk C, Boonen A, Van Tubergen A, Reveille JD. Epidemiology of spondyloarthritis. *Rheum Dis Clin North Am* [revista en internet]. 2012 [citado 7 de abril 2016]; 38(3):441–476. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0889857X12000816>
4. Van den Berg R, de Hooge M, Rudwaleit M, Sieper J, Van Gaalen F, Reijnders M, et al. ASAS modification of the Berlin algorithm for diagnosing axial spondyloarthritis: results from the SPondyloArthritis Caught Early (SPACE)-cohort and from the Assessment of SpondyloArthritis international Society (ASAS)-cohort. *Ann Rheum Dis* [revista en internet]. 2013 [citado 7 de abril 2016]; 72(10):1646–1653. Disponible en <http://ard.bmj.com/content/72/10/1646>.
5. Ortiz Peña P, Calvo Páramo E, Varela P, Valle R, Londoño Patiño J. Entesis, entesopatía y espondiloartritis. *Rev Colomb. Reumatol* [revista en internet]. 2012, Ene [citado 7 de abril 2016]; 19(1):34-41. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci>