

## **Laboratorios en condiciones reumatológicas**

Muchos pacientes nos llegan a la oficina con laboratorios positivos y con un signo de preocupación en las facciones. Lo primero que le decimos a los padres es que estos laboratorios no son específicos.

Comencemos con los índices de inflamación: ESR, CRP. Estos no solo se elevan en artritis, cualquier condición infecciosa o inflamatoria pudiera hacerlo. En un estudio de pacientes pediátricos se encontró que hasta una infección de oídos los podría subir a más de 100. Los utilizamos como medida de mejora de la condición.

El laboratorio que más preocupa a los padres es un ANA positivo. El ANA es un anticuerpo. Un anticuerpo es producido por el sistema inmunológico para combatir infecciones. Cuando uno se enferma el cuerpo produce anticuerpos contra todo lo que pueda y por esto muchas veces se encuentran positivos luego de una enfermedad. El ANA es un anticuerpo IgG, de memoria, por lo cual siempre permanecerá positivo. El laboratorio se mide por frecuencia en una prueba de Elisa. Esta va de 1:40 a más de 1:2560; la subida o bajada no tiene significado. Valores de 1:40 y 1:80 son considerados bajos para ser significativos. En pacientes con artritis son importantes porque aumentan el riesgo de desarrollar uveítis. El tener un ANA positivo tampoco pronostica que en un futuro desarrollemos una condición autoinmune (menos de un 10% en estudios de adultos).

Los otros anticuerpos que encontramos en el Lupus Panel son más específicos de condiciones autoinmunes como Lupus, Sjogrens, Scleroderma, Dermatomiositis, Hashimotos tiroiditis, Hepatitis autoinmune, entre otros. Estos anticuerpos tampoco son específicos de ninguna condición pero nos ayudan a buscar un poco más y a diferenciar condiciones.

Otro laboratorio positivo que recibimos frecuente es el RF (Factor Reumatoide). Nuevamente no es específico de artritis y puede ser un falso positivo encontrado en pacientes con otras condiciones como parásitos, sífilis. Se encuentra positivo en 20% de los niños con artritis y ayuda a predecir severidad de la enfermedad.

Recientemente se encontró el anti-CCP como otro marcador de artritis pero este es rara vez positivo en niños. También es un marcador de severidad.

En resumen los laboratorios no son específicos y deben ser evaluados por un reumatólogo pediátrico antes de dar un diagnóstico de una condición autoinmune.

Enid Del Valle MD