

Alfredo Ibarra-Sánchez<sup>1,2,3</sup>, Claudia Soto-Félix<sup>1</sup>, Yareni V. Carrasco-Padilla<sup>1</sup>, Leticia Cano-Barraza<sup>1</sup> y Delia Barraza-Sámano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Laboratorios Delia Barraza. 80220, Culiacán Rosales, Sinaloa. <sup>2</sup>Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del IPN. 14330, Ciudad de México. <sup>3</sup>Universidad Insurgentes, Plantel Viaducto-Coruña. 03510, Ciudad de México. México. Correo: alfredosciadvisor@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Los anticuerpos antice-  
lulares (ACA) son autoanticuerpos dirigidos contra estructuras nucleares, citoplasmáticas y mitóticas, cuya identificación mediante inmunofluorescencia en células HEp-2 permite reconocer patrones asociados a diversas enfermedades autoinmunes. Estos patrones pueden variar con la edad, el sexo y el contexto clínico. En el noroeste de México existe escasa información sobre su distribución, lo que limita su utilidad diagnóstica.

OBJETIVO

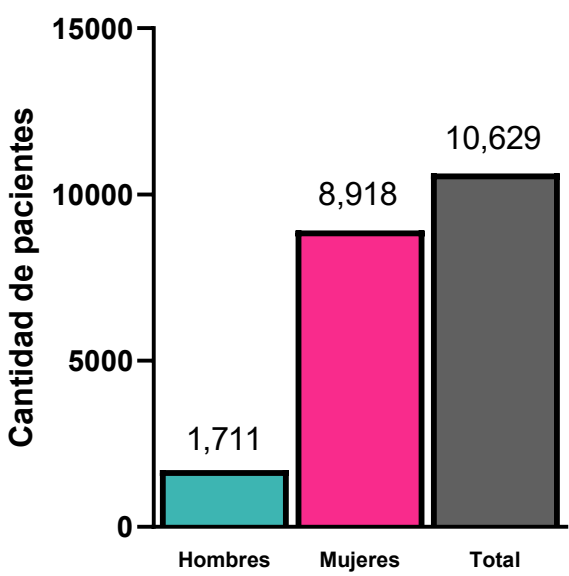
Analizar la distribución de patrones de ACA y su asociación con edad, sexo y títulos de positividad en una población del noroeste de México.

MATERIALES Y MÉTODOS

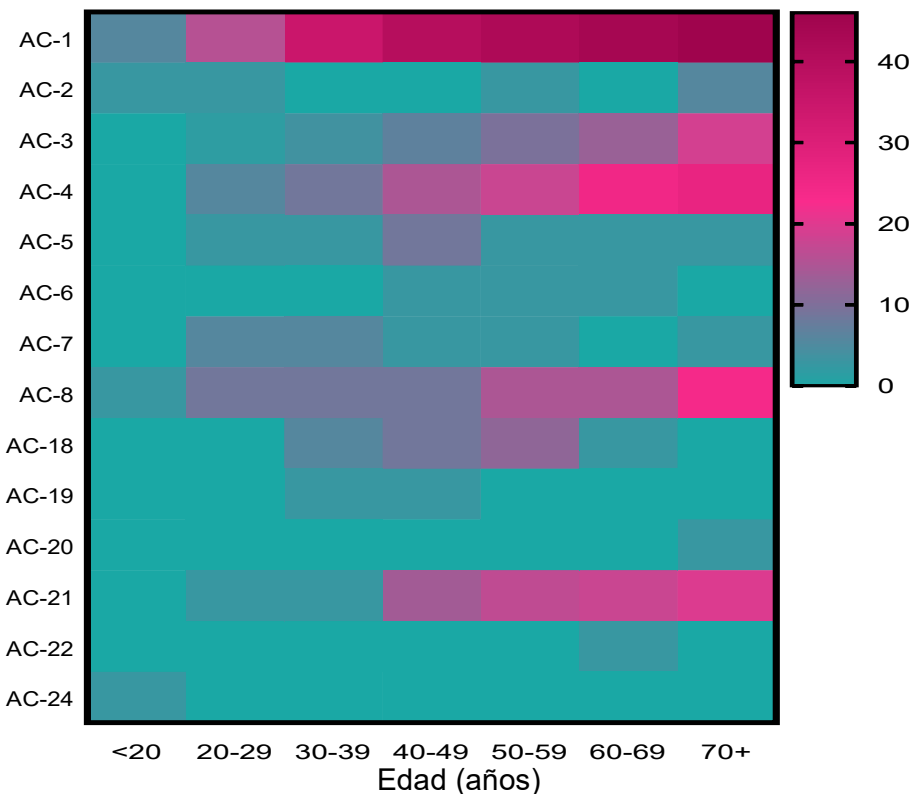
Estudio transversal con 10,629 pacientes (1,711 hombres y 8,918 mujeres) de Sinaloa. Se obtuvieron muestras de sangre en ayunas procesadas por inmunofluorescencia indirecta en células HEp-2 (EUROPattern®, Euroimmun), con dilución inicial 1:160 y extensión hasta 1:2,560 en casos positivos. Los datos se clasificaron por rangos de edad (<20, 20-29, 30-39, 40-49, 50-59, 60-69, 70+) y por sexo, evaluando patrones AC conforme al sistema ICAP y títulos de positividad (1:160 a 1:2,560). La fórmula para frecuencias relativas fue: Total (%)= (%hombres X  $n_{\text{hombres}}$ ) + (% mujeres X  $n_{\text{mujeres}}$ ) / (  $n_{\text{hombres}}$  +  $n_{\text{mujeres}}$ ). El análisis estadístico se realizó mediante chi cuadrada ( $\chi^2$ ) con significancia  $p < 0.05$ .

RESULTADOS

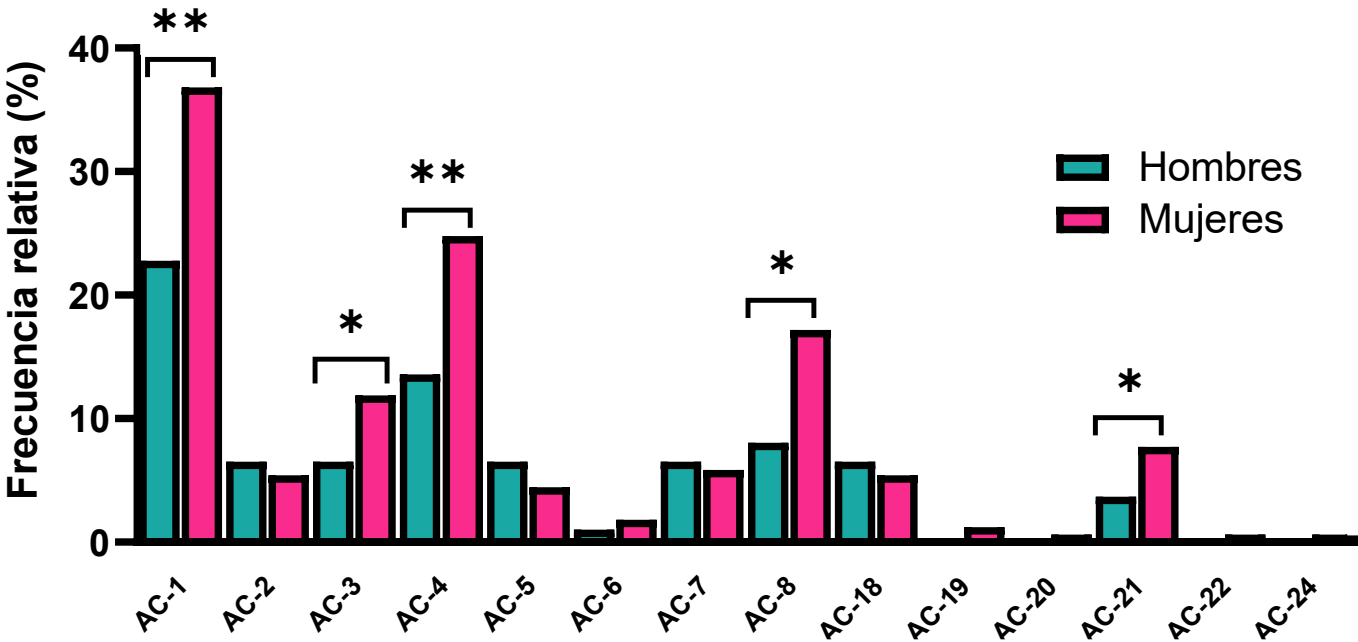
Distribución por sexo de los pacientes evaluados para anticuerpos ACA



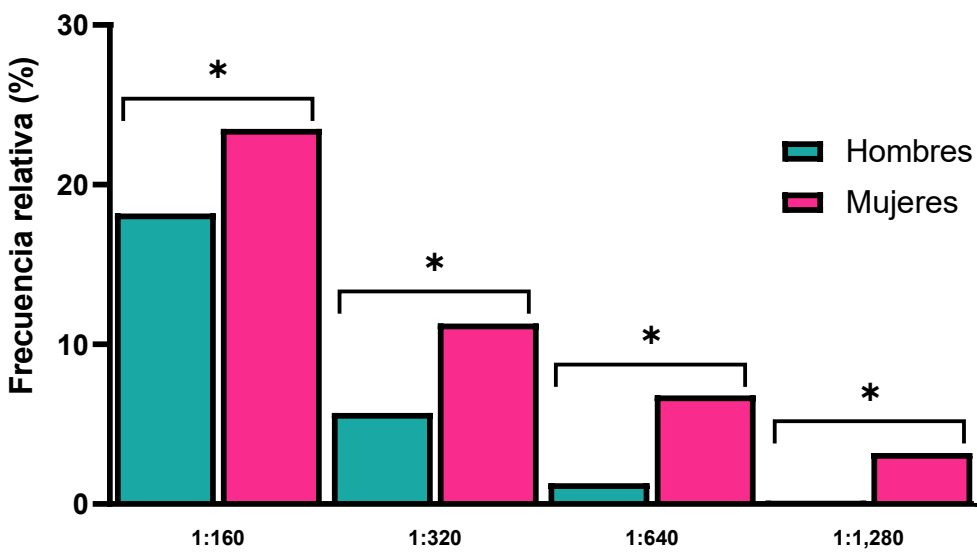
Expresión y asociación de los patrones ACA con la edad



Diferencias por sexo en la incidencia de patrones de ACA



Distribución de títulos de positividad de ACA entre hombres y mujeres



CONCLUSIONES

La mayor positividad y títulos de ACA en mujeres, junto con la predominancia de ciertos patrones en edades avanzadas, resaltan la importancia de considerar sexo y edad en la interpretación, optimizando el diagnóstico y seguimiento de enfermedades autoinmunes.

REFERENCIAS

Melegari, A., Bonaguri, C., Russo, A., & Cattini, L. (2022). Age-related distribution of antinuclear antibodies and associated patterns: Results from a large cohort of healthy subjects. *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM)*, 60(4), 586–593. <https://doi.org/10.1515/cclm-2021-0865>  
Meroni, P. L., Schur, P. H., & Shoenfeld, Y. (2012). ANA screening: An old test with new recommendations. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 71(9), 1430–1432. <https://doi.org/10.1136/annrheumdis-2011-201192>

