

PREVALENCIA Y CORRELACIÓN CLÍNICA EN PACIENTES CON ANTICUERPOS ANTI-KU Y EL PATRÓN AC-4

Rosas Pérez Mirtha Patricia¹, Grifaldo Maldonado Daniel Manuel¹ Ruiz Gómez Natyelli Itzel², Zúñiga Ascencio

Brenda Sarai.¹

1. Laboratorio Clínico del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Ismael Cosío Villegas".

2. Clínica de reumatología del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Ismael Cosío Villegas".



INTRODUCCIÓN

Los anticuerpos anti-Ku, dirigidos contra la subunidad reguladora de ADN-PK, se han identificado en diversas enfermedades autoinmunes sistémicas. Su presencia se ha relacionado con enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID), particularmente en asociación con el patrón AC-4 nuclear granular fino. No obstante, su detección enfrenta limitaciones técnicas y baja especificidad en inmunofluorescencia (1). La prevalencia de EPID en pacientes anti-Ku positivos varía entre 15 % y 45 %, con casos de evolución rápida que pueden requerir inmunosupresión intensiva o trasplante pulmonar (2).

OBJETIVOS

- Analizar la asociación entre anticuerpos anti-Ku y enfermedades autoinmunes.
- Evaluar la relación del patrón nuclear AC-4 granular fino y su morfología distintiva en pacientes Anti Ku positivos con patologías pulmonares.

PALABRAS CLAVE

ANTI-KU, AC-4, NINE

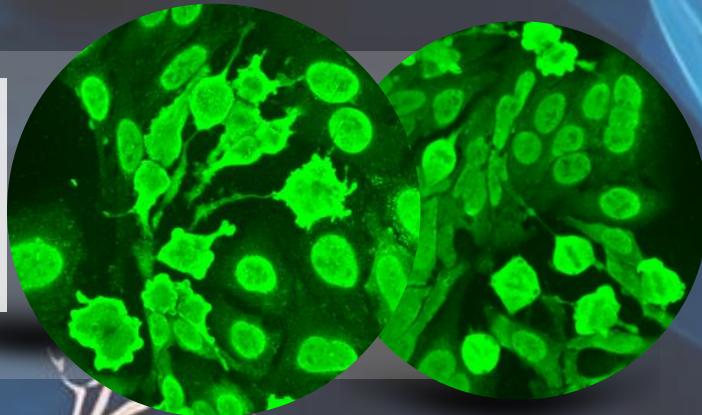


Imagen 1. ANA representativo de anti-ku a título alto (1:1280) en células HEp-20-10

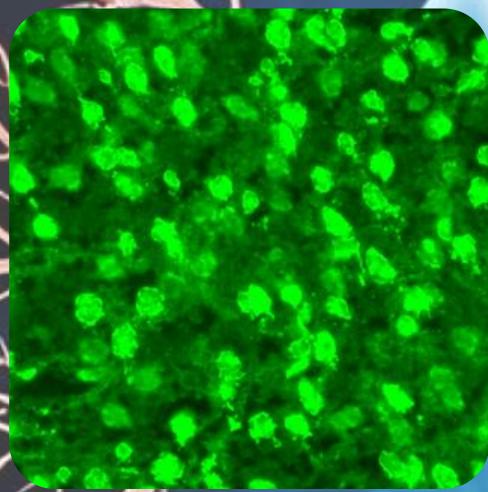


Imagen 2. Núcleos representativos de anti-ku a título alto (1:1280) en HÍGADO de primate

RESULTADOS

METODOLOGÍA

- Diseño del estudio: retrospectivo y descriptivo (marzo 2023 – mayo 2025).
- Fuente de datos: base de datos Labsis y expediente clínico del INER.
- Población inicial: 75 pacientes con anticuerpos anti-Ku positivos.
- Criterios de exclusión: ausencia de resultados de ANA por IFI y/o historial clínico incompleto (19 pacientes), no se aplicaron por edad o sexo.
- Muestra final: 56 pacientes.
- Criterios de inclusión: Anticuerpos anti-Ku positivos ≥ 2 cruces en panel de esclerosis y miositis (EUROIMMUN), patrón AC-4 nuclear granular fino en ANA por IFI (HEp-20-10 e hígado de primate) y sospecha de enfermedad autoinmune asociada a patología pulmonar.
- Análisis estadístico: variables categóricas con prueba de χ^2 , IC 95%; significancia p bilateral <0.0005.

Se evaluaron 56 pacientes con anticuerpos anti-Ku positivos (62% mujeres, 38% hombres) (Gráfico 1). La edad media fue de 59 años en mujeres y 65 años en hombres. Se identificó asociación con enfermedades autoinmunes en 45% de los casos, destacando Esclerosis Sistémica 12 (21%), Artritis Reumatoide 7 (12%), Síndrome de Sjögren 7 (13%) y IPAF 14 (25%) (Gráfico 2). La presencia del patrón nuclear AC-4 granular fino positivo mostró correlación con afectación pulmonar, especialmente Neumonía Intersticial No Específica (21%) (Gráfico 3). Dicho patrón se caracterizó por proyecciones en el citoplasma del núcleo y fluorescencia alrededor de la placa metafásica, observándose con mayor frecuencia en títulos elevados (>1:1280).

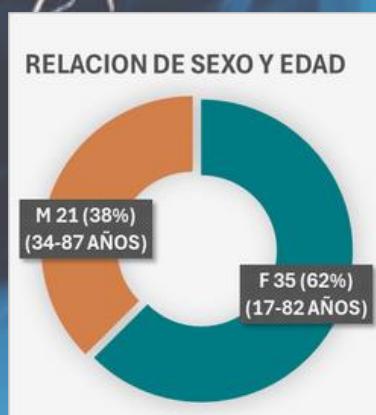


Gráfico 1. Distribución por sexo y edad media de los pacientes con anticuerpos anti-Ku positivos.

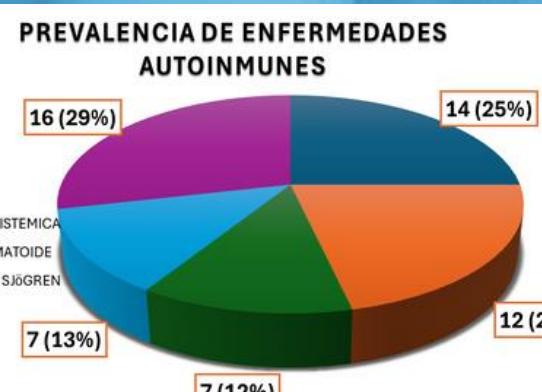


Gráfico 2. Distribución de las principales asociaciones clínicas en pacientes con anticuerpos anti-Ku positivos y enfermedades autoinmunes.

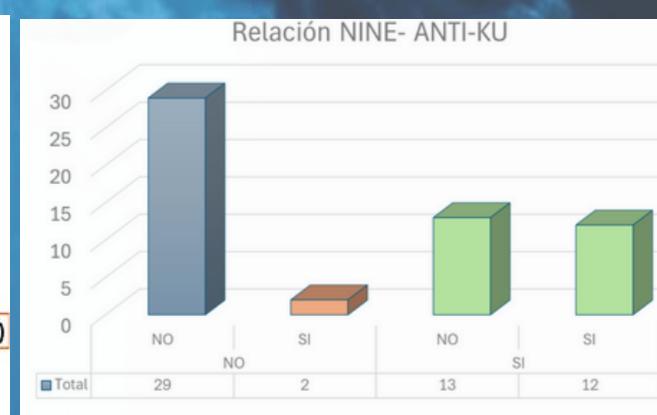


Gráfico 3. Correlación entre anti Ku y Neumonía Intersticial No Específica (NINE).

CONCLUSIÓN

- Los anticuerpos anti-Ku se identificaron principalmente en mujeres de edad media a avanzada.
- El patrón nuclear AC-4 granular fino positivo mostró correlación con compromiso pulmonar, particularmente con Neumonía Intersticial No Específica.
- La morfología característica observada puede considerarse un hallazgo distintivo en títulos elevados de ANA.

BIBLIOGRAFÍA

- FRANCESCHINI F, CAVAZZANA I, GENERALI D, QUINZANINI M, VIARDI L, GHIRARDELLO A, ET AL. ANTI-KU ANTIBODIES IN CONNECTIVE TISSUE DISEASES: CLINICAL AND SEROLOGICAL EVALUATION OF 14 PATIENTS. J RHEUMATOL. 2002.
- LA C, SMET J, NAGANT C, SOYFOO M. ANTI-KU ANTIBODIES: CLINICAL ASSOCIATIONS, ORGAN DAMAGE, AND PROGNOSTIC IMPLICATIONS IN CONNECTIVE TISSUE DISEASES. INT J MOL SCI. 2025;26(15):7433. DOI:10.3390/IJMS26157433.
- ROBERT M, NGUYEN Y, ALLENBACH Y, SACRE K, TERRIER B, BORIE R, ET AL. CLUSTER ANALYSIS IDENTIFIES THREE CLINICAL PATTERNS OF PATIENTS WITH SYSTEMIC AUTOIMMUNE DISEASES AND ANTI-KU ANTIBODIES. RMD OPEN. 2025;11(2):E005191. DOI:10.1136/RMDOPEN-2024-005191.