



**Oller Rodríguez JE**, Grau García E, Riesco Bárcena C, Mas Sánchez L, Ramos Castro D, Leal Rodríguez S, Torrat Novés AM, Muñoz Martínez P, Huaylla Quispe AV, Alcántara Álvarez I, Villanueva Máñez B, Martínez Cordellat I, De la Rubia Navarro M, Tovar Sugrañes E, Cánovas Olmos I, Charia H, González Puig L, Ivorra Cortés J, Nájera Herranz C, Negueroles Albuixech R, Vicens Bernabéu E, Román Ivorra JA.

Servicio de Reumatología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe. Valencia

## INTRODUCCIÓN

Pese a la utilidad de los PROs (Patient-Reported Outcomes) en la práctica clínica habitual, existe escasez de evidencia acerca de la relación entre algunos PROs y biomarcadores de la Esclerosis Sistémica (ES).

## OBJETIVOS

Analizar la relación entre los niveles de CXCL4, CXCL8, GDF15 y TGF- $\beta$  y los datos derivados de los PROs en pacientes con ES en práctica clínica real.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal unicéntrico, que incluyó a pacientes diagnosticados con Esclerosis Sistémica según los criterios ACR-EULAR de 2013, controlados en nuestro Servicio de Reumatología.

Estos pacientes completaron sistemáticamente la versión en español del cuestionario de calidad de vida SF36, así como los cuestionarios HAQ (Cuestionario de Evaluación de la Salud) y CHFS (Escala de Función de la Mano de Cochin), que evalúan la discapacidad funcional.

Además, se calcularon el Índice de Actividad EUSTAR y la Escala de Gravedad de Medsger. Finalmente, se obtuvieron niveles séricos de CXCL4, CXCL8, GDF15 y TGF- $\beta$  y se evaluó la correlación entre los mismos y los hallazgos derivados de los PROs.

## CONCLUSIONES

Encontramos asociación entre los niveles séricos de GDF15 y puntuaciones elevadas del Índice de Actividad EUSTAR en nuestros pacientes con Esclerosis Sistémica.

## RESULTADOS

Se incluyeron un total de 42 pacientes. En la Tabla 1, se pueden observar las puntuaciones promedio de los diferentes PROs en nuestra muestra, así como el rango de puntuación para cada PRO.

Posteriormente, evaluamos una hipotética correlación entre los niveles séricos de CXCL4, CXCL8, GDF15 y TGF- $\beta$  y las puntuaciones de los PRO, pero solo encontramos correlación significativa entre los niveles de GDF15 y el Índice de Actividad EUSTAR ( $p=0,001$ ), como observamos en la Figura 1.

Tabla 1.  
Hallazgos obtenidos de los PROs en nuestros pacientes

PRO	Evalúa	Rango	Puntuación media en nuestra muestra
SF36	Calidad de vida	0-100	51
HAQ	Discapacidad funcional	0-3	0,78 (64% de los pacientes puntuaron < 1)
CHFS	Discapacidad funcional	0-90	14,29 (71% de los pacientes puntuaron < 18)
Índice de Actividad EUSTAR	Actividad de la enfermedad	0-10	4,93
Escala de Gravedad de Medsger	Actividad de la enfermedad	0-36	4,05 (72% de los pacientes puntuaron < 4)

Figura 1.  
Asociación entre niveles de GDF15 y el Índice de Actividad EUSTAR

