

PANEL ENFERMEDADES HEPÁTICAS AUTOINMUNES (9 Ag)

Actualizado en Junio 2024 por TM Jacqueline Parada.
Revisado y Aprobado por TM César González.

Código del Examen : 2763

Nombres del Examen : **Panel Enfermedades Hepáticas Autoinmunes**
Permite la detección de 9 autoanticuerpos del tipo IgG para los siguientes 9 antígenos: AMA-M2, M2-3E (BPO), Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLA/LP y Ro-52.

Laboratorios de Procesamiento	Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
	Laboratorio CMSJ Bioquímica (Autoinmunidad-Varios)	Según demanda	10 días hábiles

Preparación del Paciente : No requiere

Muestra Requerida ¹ : ■ Suero
Recolectar mínimo 3 mL de sangre en un tubo tapa roja (sin anticoagulante).

Muestra Opcional:
No aplica.

Estabilidad de la Muestra	Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
	Sangre Total	8 horas	Sin información	No aplica
	Suero	3 días	14 días	28 días

Condiciones de Envío al Laboratorio ¹ : *Dentro de Santiago y en el día
Sangre Total: Ambiente SI/ Refrigerada NO/ Congelada NO
Suero: Ambiente SI / Refrigerada SI/ Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Suero: Ambiente SI / Refrigerada SI/ Congelada SI

*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.

Método Utilizado ¹ : Inmunoblot

Intervalo de Referencia	Anticuerpo	Resultado
	IgG anti AMA-M2	Negativo
	IgG anti M2-3E (BPO)	Negativo
	IgG anti Sp100	Negativo
	IgG anti PML	Negativo
	IgG anti gp210	Negativo
	IgG anti LKM-1	Negativo
	IgG anti LC-1	Negativo
	IgG anti SLA/LP	Negativo
	IgG anti Ro-52	Negativo

La interpretación de los resultados se realiza según la siguiente tabla:

Interpretación	Intensidad
Negativo	0 - 14
Positivo débil	15 - 35
Positivo moderado	36 - 70
Positivo fuerte	71 - 255

Valor Crítico

: No aplica

Parámetros de Desempeño ^{1, 2, 3}

: Hepatitis Autoinmune (HAI)

Anticuerpo	Frecuencia	Significancia clínica
Anti LKM-1	≥70% en HAI-2	Diagnóstico HAI-2. Pueden estar presentes en HCV.
Anti LC-1	30% en HAI-2	
Anti SLA/LP	20-50% en HAI	Especificidad de 98.9% para HAI. Asociado a severidad.
Anti Ro-52	5-19%	Asociado a severidad.

Colangitis Biliar Primaria (CBP)

Anticuerpo	Frecuencia	Significancia clínica
Anti AMA	85-95%	Alto valor diagnóstico de CBP.
Anti M2-3E (BPO)	90-95%	
Anti Sp100	15-31%	Valor diagnóstico de CBP. Pueden estar presente en Sd. de Sjögren o esclerosis sistémica.
Anti PML	13%	
Anti gp210	26-40%	

Información Clínica ^{3, 4}

: Este panel ha sido diseñado para ayudar al diagnóstico de enfermedades hepáticas autoinmunes, las cuales incluyen a la hepatitis autoinmune (HAI), la colangitis biliar primaria (CBP) y la colangitis esclerosante primaria (CEP). En estas patologías la combinación de predisposición genética a la autoinmunidad y exposición ambiental resulta en una respuesta inmune aberrante, con producción de autoanticuerpos. Es así como la determinación de estos autoanticuerpos es parte de la evaluación diagnóstica inicial de HAI y CBP, si bien la mayoría no son específicos para estas enfermedades. Los anticuerpos anti SLA/LP destacan ya que no pueden ser detectados por inmunofluorescencia indirecta y su determinación por inmunoblot es altamente específica para HAI. La detección de anti LKM-1 se asocia a una variante de HAI de presentación temprana y curso de enfermedad más agresivo. Por otro lado, anti AMA-M2, anti sp100 y anti gp210 poseen tanto valor diagnóstico como pronóstico para CBP. Si bien los autoanticuerpos no tienen un rol central en el diagnóstico de CEP, su detección (SLA/LP, ANA) podría sugerir características de HAI agregadas al cuadro. Cabe destacar que un resultado serológico negativo no descarta la presencia de una enfermedad.

Indicaciones:

- Estudio de enfermedades hepáticas autoinmunes.

Referencias

1. Enfermedades hepáticas autoinmunes (IgG). Inserto del fabricante.
2. Sebode M, et al. Autoantibodies in Autoimmune Liver Disease - Clinical and Diagnostic Relevance. *Frontiers in Immunology*, 2018.
3. Terziroli B, et al. The clinical usage and definition of autoantibodies in immune-mediated liver disease: A comprehensive overview. *J Autoimmun*, 2018.
4. Arndt K, Hirschfield G. The Pathogenesis of Autoimmune Liver Disease. *Digestive Diseases*, 2016.