

## ANÁLISIS DE BIOMARCADORES URINARIOS EN LA NEFROPATÍA LÚPICA ACTIVA.

<sup>1</sup>Monje A.L., <sup>2</sup>Balbi B., <sup>2</sup>Pezzarini E., <sup>2</sup>Pelusa H.F., <sup>2</sup>Basiglio C.L., <sup>2</sup>Daniele S.M., <sup>1</sup>Rossi F.,  
<sup>1</sup>Rodenas M., <sup>1</sup>Sarano D., <sup>3</sup>Bottai H., <sup>2</sup>Arriaga S.M.M.

<sup>1</sup>Servicio Nefrología Hospital Provincial del Centenario. U.N.R.

<sup>2</sup>Area Bioquímica Clínica, <sup>3</sup>Area Matemática y Estadística, Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, U.N.R.

*Introducción:* La lipocalina asociada a la gelatinasa de neutrófilo (NGAL) tiene un efecto protector sobre los túbulos renales por lo cual se la propuso como un biomarcador para la nefropatía lúpica activa (NLA). Por otro lado se encontró un aumento significativo de la transferrina urinaria (Tf) en pacientes con NL asociada a la recaída renal. La  $\beta 2$  microglobulina ( $\beta 2$ MG) atraviesa la membrana glomerular y es reabsorbida y degradada en el túbulo proximal. La disfunción tubular asociada al proceso inflamatorio inmune y a la proteinuria glomerular produce elevaciones en su concentración urinaria.

*Objetivo:* Evaluar los niveles urinarios de NGAL, Tf y  $\beta 2$ MG en pacientes con NL activa (NLA) y cuál de estos parámetros bioquímicos exhibe mayor correlación con la actividad de la enfermedad.

*Material, métodos y resultados:* Se trabajó con pacientes del Servicio de Nefrología del Hospital Provincial del Centenario con diagnóstico de NLA (n=9) y como grupo control pacientes con NL no activa (NLNA; n=22). Los biomarcadores urinarios se determinaron en orina aislada por EIA de origen comercial y se expresaron en relación a la creatinina urinaria (método cinético). Los resultados obtenidos (media $\pm$ DE) para NGAL (ng/gCr), Tf (ng/gCr) y  $\beta 2$ MG ( $\mu$ g/gCr) fueron respectivamente: NLA: 190 $\pm$ 147, 564 $\pm$ 553 y 38 $\pm$ 48; NLNA: 100 $\pm$ 72, 878 $\pm$ 548 y 39 $\pm$ 64. Solamente se encontraron diferencias estadísticamente significativas para NGAL entre ambos grupos (p<0,05). Además, se observó una asociación levemente significativa entre NGAL y Tf para el grupo NLA (r=0,6; p=0,0897).

*Conclusión:* En la muestra analizada, de los tres biomarcadores estudiados, NGAL sería el mejor indicador de actividad renal en el lupus. La correlación positiva entre NGAL y Tf obtenida en el grupo con NLA sugiere la presencia de un daño glomérulotubular en estos pacientes, el cual no se vio corroborado por la  $\beta 2$ MG.