

ANTICUERPOS ANTI 21 HIDROXILASA SERICOS EN PACIENTES CON  
ANTICUERPOS ANTIFRACCION MICROSOMAL  
SINDROME POLIENDOCRINO AUTOINMUNE

SILVIA BOTTA, SILVANA ROVETO, DANIEL RIMOLDI

*Departamento de Endocrinología Clínica, Instituto de Investigaciones Médicas A. Lanari,  
Universidad de Buenos Aires*

**Resumen** El síndrome poliendocrino autoinmune (SPA) es la asociación de enfermedades endocrinas autoinmunes con otros desórdenes autoinmunes no endocrinos. Los tipos 1, 2 y 4 presentan adrenalitis autoinmune, esto indica la presencia de autoanticuerpos, y su marcador serológico específico es el anti 21 hidroxilasa (a21-OH). El SPA tipo 2 es la asociación de adrenalitis, enfermedad tiroidea y/o diabetes mellitus inducidas por autoanticuerpos. Como componentes menores, pueden estar asociados entre otros, vitiligo, alopecia y miastenia. Nuestros objetivos fueron: establecer la prevalencia de a21-OH séricos en pacientes con anticuerpos anti fracción microsomal (AFM) positivos, enfermedad tiroidea autoinmune y/o afecciones endocrinas y no endocrinas autoinmunes; diagnosticar formas incompletas de SPA y estudiar individuos con probable riesgo de progresión a un SPA completo. Estudiamos 72 pacientes AFM positivos y 60 sujetos tomados como grupo control, AFM negativos. Hallamos a21-OH elevados en dos pacientes: A= 47 U/ml, hipotiroidismo autoinmune y miastenia; y B= 8.75 U/ml, hipotiroidismo autoinmune y vitiligo; ambos con ausencia de insuficiencia adrenal. La prevalencia de a21-OH encontrada fue del 2.8%. Las pacientes A y B corresponden a un SPA tipo 2 incompleto y latente en relación al componente adrenal. Considerando a los a21-OH marcadores de enfermedad autoinmune latente, el eventual riesgo de evolución hacia la afección clínica sugiere la necesidad de estrechos controles clínicos y bioquímicos periódicos.

**Palabras clave:** autoanticuerpos, síndrome poliendocrino autoinmune, insuficiencia adrenal

**Abstract** *Seric 21- hydroxylase antibodies in patients with anti-microsomal fraction antibodies. Autoimmune polyendocrine syndrome.* Autoimmune polyendocrine syndrome (APS) is the association of autoimmune endocrine diseases, with other autoimmune nonendocrine disorders. APS types 1, 2 and 4 include autoimmune adrenalitis; this suggests the presence of autoantibodies. A specific serological marker for these is the anti 21- hydroxylase autoantibody (a21-OH). APS type 2 is the association of autoimmune adrenalitis, to autoimmune thyroid disease and/or diabetes mellitus, all these are induced by autoantibodies. Alopecia, vitiligo, myasthenia and other manifestations can be minor components. We sought to establish the prevalence of seric a21-OH in patients with positive anti-microsomal fraction autoantibodies, autoimmune thyroid disease and/or non-endocrine autoimmune diseases. We also aimed to diagnose incomplete forms of APS and to follow up patients at risk of progression to complete forms of APS. A population of 72 patients and another of 60 controls with negative anti-microsomal fraction autoantibodies were studied. Elevated seric a21-OH were found in two patients. Patient A with 47 U/ml had autoimmune hypothyroidism and myasthenia; and patient B with 8.75 U/ml had autoimmune hypothyroidism and vitiligo; they both lacked adrenal insufficiency. Seric a21-OH had a prevalence of 2.8%. Regarding the adrenal component, patients A and B had an incomplete and latent APS type 2. Considering a21-OH as markers of latent endocrine autoimmune diseases and taking into account the eventual risk of developing clinical manifestations, periodic biochemical and clinical follow-ups are recommended.

**Key words:** autoantibodies, autoimmune polyendocrine syndrome, adrenal insufficiency