



# Neurology perspectives



## 19380 - Los niveles de neurofilamentos de cadena ligera no reflejan inflamación aislada de la médula espinal en pacientes con síndromes clínicamente aislados sugestivos de esclerosis múltiple

Fernández, V.<sup>1</sup>; Rodríguez Barranco, M.<sup>1</sup>; Castillo Juárez, M.<sup>1</sup>; Gutiérrez, L.<sup>1</sup>; Fissolo, N.<sup>1</sup>; Carbonell Mirabent, P.<sup>1</sup>; Ariño Rodríguez, H.<sup>1</sup>; Auger, C.<sup>2</sup>; Bollo, L.<sup>1</sup>; Castillo Justribo, J.<sup>1</sup>; Cobo Calvo, A.<sup>1</sup>; Comabella López, M.<sup>1</sup>; Espejo Ruiz, C.<sup>1</sup>; Galan Cartaña, I.<sup>1</sup>; Guio Sánchez, C.<sup>1</sup>; Lapuma, D.<sup>1</sup>; Midaglia, L.<sup>1</sup>; Mongay Ochoa, N.<sup>1</sup>; Nos Llopis, C.<sup>1</sup>; Otero Romero, S.<sup>2</sup>; Pappolla, A.<sup>1</sup>; Río Izquierdo, J.<sup>1</sup>; Rodríguez Acevedo, B.<sup>1</sup>; Sastre Garriga, J.<sup>1</sup>; Tagliani, P.<sup>1</sup>; Tur Gómez, C.<sup>1</sup>; Vidal Jordana, A.<sup>1</sup>; Vilaseca Jolonch, A.<sup>1</sup>; Villacieros Álvarez, J.<sup>1</sup>; Zabalza de Torres, A.<sup>1</sup>; Rovira Cañellas, A.<sup>1</sup>; Montalbán Gairín, X.<sup>1</sup>; Tintoré Subirana, M.<sup>1</sup>; Arrambide, G.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cemcat. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Cemcat y Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la asociación entre lesiones en médula espinal (ME) y valores-z de neurofilamentos de cadena ligera en suero (sNfL-z) en pacientes con síndromes clínicos aislados (SCA) sugestivos de esclerosis múltiple (EM).

**Material y métodos:** Cohorte de pacientes con SCA con RM cerebromedular basal a 2,8 (DE = 1,7) meses y sNfL-z a 2,1 (1,5) meses del SCA (n = 376). Se exploraron las asociaciones entre medias de sNfL-z y topografía/número de lesiones en T2/STIR y lesiones realizadas con contraste (LC).

**Resultados:** sNfL-z aumentó en lesiones cerebrales en T2: 1,03 (1,60) para 1-3 (n = 50) lesiones, 1,78 (1,30) para 4-8 (n = 48) y 1,99 (1,39) para  $\geq 9$  (n = 158), versus 0,45 (1,43) para 0 (n = 120) (p = 0,097, 3 lesiones aisladas en ME, sNfL-z = 2,65). sNfL-z fue significativamente mayor en pacientes con LC cerebrales (2,47 [1,29] versus 0 LC [1,18 (1,43)], p < 0,001), pero no en LC medulares (1,80 versus 1,47, p = 0,23), ni en ausencia de LC cerebrales (1,46 vs. 1,10, p = 0,24) ni en aquellos con sNfL-z/RM hechos en los primeros 4 meses tras el SCA (1,89 vs. 1,69; p = 0,558).

**Conclusión:** Los valores-z de sNfL se asocian con una mayor carga de lesiones cerebrales en T2 y LC basales, pero no con actividad inflamatoria aislada en la médula espinal.