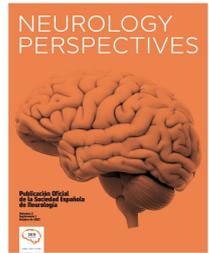




Neurology perspectives



19146 - Asociación entre los niveles de las células NK con la respuesta a los tratamientos anti-CD20 en pacientes con esclerosis múltiple

Casanova Peño, L.¹; Domínguez Mozo, M.²; García Martínez, M.²; de la Cuesta, D.²; Portoles, V.²; Abellán Ayuso, S.¹; García-Donás Jiménez, M.³; Gómez Iglesias, P.¹; Alcántara Miranda, P.¹; López Ruiz, P.⁴; Miñano Guillamón, E.⁴; Arroyo González, R.⁴; Álvarez Lafuente, R.²

¹Servicio de Neurología. Hospital de Torrejón; ²Grupo de Investigación de Factores Ambientales en Enfermedades Degenerativas. Hospital Clínico San Carlos; ³Unidad de Investigación. Hospital de Torrejón; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Quirón Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar la evolución de las células *natural killer* (NK) y su correlación con la evolución clínica en una cohorte de pacientes con esclerosis múltiple tratados con fármacos anti-CD20.

Material y métodos: Estudio longitudinal. Se analizó la correlación entre los porcentajes basales y finales de las células NK con la Expanded Disability Status Scale (EDSS) mediante el coeficiente de correlación de Spearman. Se evaluaron las diferencias en el valor medio del porcentaje de NK entre grupos de pacientes con no evidencia de actividad de la enfermedad (NEDA3) y sin NEDA3 y entre formas recurrentes remitentes (EMRR) y primariamente progresivas (EMPP) mediante el test no paramétrico U de Mann-Whitney.

Resultados: 15 pacientes (1 ocrelizumab, 14 rituximab; 13 EMRR y 2 EMPP). Edad mediana al inicio de anti-CD20 (años): 37,1; rango intercuartílico (RIC): 31, 1-47; mediana de tiempo entre determinaciones de NK (meses): 11,5; RIC: 7,4-22,9. El porcentaje final de NK se correlacionó con la EDSS ($p = 0,039$; $r = -0,54$). Los pacientes EMRR y NEDA3 tenían valores más altos de NK comparados con los EMPP y no-NEDA3 ($p = 0,027$ y $p = 0,034$, respectivamente). No se encontró asociación entre los valores basales de NK y las variables clínicas estudiadas, ni de las cifras iniciales o finales de NK con la actividad inflamatoria, brote o lesiones nuevas en RM.

Conclusión: Los pacientes con porcentajes más bajos de NK durante el tratamiento con fármacos anti-CD20 tendían a tener un peor pronóstico, con empeoramiento de la EDSS y formas progresivas de la enfermedad. Las cifras de células NK pueden ser un potencial biomarcador de respuesta a estos tratamientos.