



Neurology perspectives



19995 - Algoritmo para mejorar el diagnóstico de los síndromes paraneoplásicos asociados a anticuerpos SOX1

Vilaseca Jolonch, A.¹; Arnaldos Pérez, C.²; Naranjo, L.²; Sabater, L.³; García Ruiz, R.²; Graus, F.³

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Servicio de Inmunología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ³Unidad de Neuroinmunología Clínica. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Los anticuerpos SOX1 se asocian con síndromes neurológicos paraneoplásicos (SNP) y cáncer de pulmón de célula pequeña (CPCP). Muchos centros utilizan *immunoblots* comerciales para determinar estos anticuerpos; el rendimiento diagnóstico de la prueba es bajo. Evaluar si la intensidad de la banda SOX1 en el *immunoblot* junto con los hallazgos en la inmunohistoquímica (IHC) podrían mejorar el valor predictivo del *immunoblot*.

Material y métodos: Se evaluaron 34 pacientes consecutivos con resultado positivo del *immunoblot* estudiados entre 2018-2022 mediante IHC sobre cerebelo de rata e inmunofluorescencia con células transfectadas (CBA) con SOX1-2-3.

Resultados: Los anticuerpos SOX1 por *immunoblot* se confirmaron mediante CBA en el 50% (17/34) de las muestras positivas en el *immunoblot*. Todos tenían cáncer de pulmón (CPCP 16/17, 94%) y el 88% (15/17) tenían un SNP. Ninguno de los casos negativos por CBA tenía cáncer o SNP. La IHC fue valorable en 30/34 pacientes y se observó tinción compatible con SOX1 en el 88% (15/17) de las muestras positivas en CBA, pero en ninguno de los pacientes negativos en CBA. En las 15 muestras negativas por IHC, 2 fueron positivas para SOX1 por CBA. La frecuencia de SOX1 por CBA fue del 10% (1/10) en bandas de intensidad baja y del 20% (2/5) en muestras con una intensidad de banda más fuerte.

Conclusión: La confirmación de los anticuerpos SOX1 mediante CBA en las muestras positivas del *immunoblot* debería ser obligatoria en los casos no valorables o negativos en la IHC. En las muestras positivas por IHC (15/34 [44%]), no es necesario enviarlas a centros de referencia para confirmar la positividad por CBA.