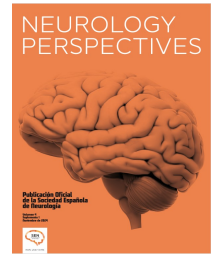




# Neurology perspectives



## 21100 - EL VALOR AÑADIDO DE NIVELES ELEVADOS EN SUERO DE LA CADENA LIGERA DE LOS FILAMENTOS PARA PREDECIR ESCLEROSIS MÚLTIPLE AGRESIVA EN SÍNDROMES CLÍNICOS AISLADOS

García Sarreón, M.<sup>1</sup>; Reinders, E.<sup>2</sup>; Tur Gómez, C.<sup>2</sup>; Rodríguez Barranco, M.<sup>2</sup>; Fissolo, N.<sup>2</sup>; Castillo Juárez, M.<sup>2</sup>; Gutiérrez, L.<sup>2</sup>; Alberich, M.<sup>3</sup>; Carvajal Junco, R.<sup>2</sup>; Pappolla, A.<sup>2</sup>; Bollo, L.<sup>2</sup>; Cobo Calvo, A.<sup>2</sup>; Villacieros Álvarez, J.<sup>2</sup>; Zabalza de Torres, A.<sup>2</sup>; Ariño Rodríguez, H.<sup>2</sup>; Tagliani, P.<sup>2</sup>; Vilaseca Jolonch, A.<sup>2</sup>; Lapuma, D.<sup>2</sup>; Vidal Jordana, A.<sup>2</sup>; Rodríguez Acebedo, B.<sup>2</sup>; Castelló Justribó, J.<sup>2</sup>; Galán Cartaña, I.<sup>2</sup>; Río Izquierdo, J.<sup>2</sup>; Rovira Cañellas, A.<sup>2</sup>; Comabella López, M.<sup>2</sup>; Sastre Garriga, J.<sup>2</sup>; Tintoré Subirana, M.<sup>2</sup>; Montalban Gairín, X.<sup>2</sup>; Arrambide García, G.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat). Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron;  
<sup>2</sup>Servicio de Neuroinmunología Clínica. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Sección de Neurorradiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** Estimar el valor de medir basalmente en suero la cadena ligera de los neurofilamentos (sNFL) y la proteína ácida glial fibrilar (sGFAP) para predecir EM agresiva (EM-A).

**Material y métodos:** Seleccionamos 188 pacientes con CIS con RM, sNFL y sGFAP en los primeros 6 meses, seguimiento  $\geq 5$  años o que desarrollaron EM-A (EDSS confirmado  $\geq 4,0$  en los primeros 5 años de evolución). Tras definir valores de corte (curva ROC), se realizaron modelos de regresión logística con niveles de sGFAP, sNFL o puntajes z de sNFL (zNFL).

**Resultados:** De 188 pacientes, 12 (6,4%) desarrollaron EM-A. Comparados con los no EM-A, la mediana (Q1-Q3) de sGFAP fue: 73,9 pg/ml (64,4-94,7) vs. 68,7 (53,7-95,7),  $p = 0,357$ ; la de sNFL 28,0 pg/ml (15,2-43,0) vs. 9,9 (6,3-18,1),  $p = 0,021$ ; y la media (DE) de zNFL 2,7 (1,00) vs. 1,4 (1,5),  $p = 0,004$ . sGFAP correlacionó con sNFL, zNFL y lesiones en T2 ( $r = 0,42, 0,32, 0,28$ ;  $p = 23$  y  $2,14$  (0,98-4,65),  $p = 0,055$  con lesiones en T2. En el modelo con zNFL fue: 7,95 (1,77-35,64),  $p = 0,007$  con  $zNFL \geq 2,9$  y 2,32 (1,06-5,07),  $p = 0,035$  con lesiones en T2.

**Conclusión:** Niveles elevados de sNFL y zNFL en CIS se asocian independientemente con una mayor probabilidad de EM-A. sGFAP no se asoció con EM-A, probablemente por la actividad inflamatoria en esta cohorte.