



# Neurology perspectives



## 21134 - APROXIMACIÓN AL USO DE BIOMARCADORES EMERGENTES EN EL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Torres López, L.<sup>1</sup>; Sánchez Morales, L.<sup>1</sup>; Ocaña Mora, B.<sup>1</sup>; Cuenca Juan, F.<sup>1</sup>; Martínez Fernández, I.<sup>1</sup>; Restrepo Carvajal, L.<sup>1</sup>; Fernández Usero, A.<sup>1</sup>; López Rojo, Á.<sup>1</sup>; Serrano Heras, G.<sup>2</sup>; Castro Robles, B.<sup>2</sup>; Gracia Gil, J.<sup>1</sup>; Palao Rico, M.<sup>1</sup>; Fernández Díaz, E.<sup>1</sup>; Romero Sánchez, C.<sup>1</sup>; Segura Martín, T.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; <sup>2</sup>Unidad de Investigación. Hospital General de Albacete.

### Resumen

**Objetivos:** ¿Es útil la determinación de neurofilamentos de cadena ligera (NFL) y proteína ácida fibrilar glial (GFAP) para diagnóstico y diferenciación de fenotipos clínicos de EM en un centro terciario?

**Material y métodos:** Estudio observacional en el que se distinguen casos de EM, divididos en fenotipo recurrente (EMR) y progresivo (EMP); grupo conformado por otras enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central (OEI); y controles sanos. Se determinaron niveles al diagnóstico de NFL en LCR y suero y GFAP en LCR mediante técnica ELISA ultrasensible. Se analizaron variables demográficas, clínicas y radiológicas.

**Resultados:** Incluimos 74 pacientes: 33 EM (4 EMP), 12 OEI y 29 controles, apareados por edad. NFL y GFAP-LCR diferencian entre controles y EM ( $p = 0,000$  para ambos; área curva COR 0,83 y 0,86, respectivamente), pero no entre EM y OEI. NFL-LCR fueron significativamente más altos en EMR activa, brote o actividad en RM ( $p = 0,038, 0,016, 0,015$ , respectivamente) mientras que GFAP-LCR está más elevado en EMP ( $p = 0,006$ ) y en ausencia de actividad en RM ( $p = 0,012$ ). Existe una correlación moderada entre NFL-LCR y NFL-suero ( $r = 0,48, p = 0,001$ ) pero NFL-suero no discrimina EM vs. controles ni se asocia con otros parámetros clínicos.

**Conclusión:** En nuestra muestra, niveles basales altos en LCR de NFL y GFAP se asocian a enfermedad inflamatoria del SNC. En EM, NFL-LCR se relaciona con la actividad de la enfermedad y la GFAP-LCR con las formas progresivas. NFL-suero mediante ELISA no permiten establecer estas correlaciones. El estudio del LCR sigue siendo relevante y accesible en centros que no dispongan de técnicas más sensibles para estudios en suero.