



# Neurology perspectives



## 18053 - USO DE MEDIDAS INDIVIDUALES DE CADENA LIGERA DE NEUROFILAMENTO Y Z-SCORE PARA EL SEGUIMIENTO DE LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE RECURRENTE: ESTUDIO PROSPECTIVO A 1 AÑO

García Gil-Perotin, S.<sup>1</sup>; Solís Tarazona, L.<sup>2</sup>; Castillo Villalba, J.<sup>3</sup>; Gasque Rubio, R.<sup>3</sup>; Navarro Quevedo, S.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Dr. Peset; <sup>3</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

### Resumen

**Objetivos:** Los niveles séricos de cadena ligera del neurofilamento (sNFL) son una herramienta para monitorizar la actividad inflamatoria en esclerosis múltiple (EM). Los niveles de sNFL poblacionales se han propuesto recientemente, en forma de Z-score, para orientar al diagnóstico de la EM y formas activas. Nuestro objetivo fue contrastar el potencial de valores individuales de sNFL frente a Z-score para el seguimiento de pacientes de forma individual.

**Material y métodos:** Estudio observacional prospectivo en 101 pacientes de EM recurrente a 1 año con recogida trimestral de datos clínicos y suero. Se realizó resonancia magnética (RM) cerebral/cervical con periodicidad anual o ante sospecha de enfermedad activa, es decir, ante brote clínico y/o nuevas lesiones T2/lesiones captantes de gadolinio la RM. Se midieron sNFL basal (primera determinación en ausencia de actividad), referencia (mínimo valor en ausencia de actividad) y Z-score (Benkert *et al.*, 2022). El análisis se realizó con *software* R (pruebas no paramétricas).

**Resultados:** La mediana de sNFL basal fue 6,56 (4,98-8,38) frente Z-scores 0,55 (-0,39 a 1,31) y sNFL referencia 4,71 (4-5,87). Veinte pacientes (25%) presentaron actividad inflamatoria con niveles de 8,57 pg/ml (7,02-11,45) y aumento del 11% y 77% respecto sNFL basal: 0,74 (-1,26 a 2,86; p = 0,138) y sNFL referencia: 3,63 (2,2-5,34; p = 0,0005), respectivamente. El Z-score durante la actividad fue de 1,13 (0,5-2,14).

**Conclusión:** El valor de sNFL de referencia fue el mejor comparador respecto a valores de sNFL de brote para detectar actividad inflamatoria concurrente.