



Neurology perspectives



18198 - PAPEL DE LA PROTEÍNA DE CHOQUE TÉRMICO (HSP)-27 EN LA INFLAMACIÓN EN MUESTRAS DE LCR DE PACIENTES NAÏVE CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE- RECURRENTE

García Carmona, J.A.¹; Amores Iniesta, J.²; Carreón Guarnizo, E.³; Fajardo Sanchis, J.M.¹; Bermejillo Barrera, J.J.¹; Gómez Gozálviz, B.¹; Navarro Zaragoza, J.²; Almela Rojo, P.²; Sánchez-Vizcaíno Buendía, C.¹; Pérez Vicente, J.A.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena; ²Servicio de Farmacología. Instituto Murciano Investigaciones Biomédicas; ³Servicio de Neuroinmunología Clínica. Hospital General Universitario Santa Lucía.

Resumen

Objetivos: Evaluar el papel de la proteína de choque térmico (hsp)-27 en la inflamación en LCR de pacientes *naïve* con EMRR.

Material y métodos: En 13 muestras de LCR, de pacientes que posteriormente serían diagnosticados de EMRR, y 3 muestras de sujetos sanos, se analizaron mediante ELISA los niveles de hsp-27 total y fosforilada, IgG y proteínas. Además, se recogieron variables clínicas, de neuroimagen. El análisis estadístico se realizó mediante U-Mann-Withney. Se consideraron significativas diferencias con $< 0,05$.

Resultados: Los niveles de IgG fueron significativamente mayores en el grupo EMRR comparado con los controles (6,96 vs. 2,91 ng/mL, $p = 0,044$), en aquellos pacientes con > 9 lesiones cerebrales (8,97 vs. 3,76 ng/mL, $p = 0,015$) y en aquellos con afectación medular (10,11 vs. 3,74 ng/mL, $p = 0,003$). Sin embargo, los niveles de hsp-27 fueron significativamente menores en el grupo EMRR vs. el grupo control (0,34 vs. 0,59 ng/mL, $p = 0,022$) y también en los pacientes con > 9 lesiones cerebrales (0,19 vs. 0,50 ng/mL, $p = 0,035$) sin diferencias en aquellos con afectación medular. La ratio de hsp-27 fosforilada fue mayor en los pacientes EMRR que en los controles ($81,7 \pm 2,3\%$ vs. $23,4 \pm 4,8\%$; $p = 0,041$) sin diferencias en función de las lesiones cerebrales o medulares.

Conclusión: Niveles bajos de hsp27 se encuentran en pacientes EMRR y con > 9 lesiones cerebrales aunque la actividad de esta proteína es mayor que en los controles, por lo que un déficit de cantidad y no de actividad podría facilitar la inflamación en EM.