



Neurology perspectives



17125 - NIVELES DE NEUROFILAMENTOS DE CADENA LIGERA EN ENCEFALITIS ANTI-NMDAR Y PSICOSIS PSIQUIÁTRICA PRIMARIA

Guasp Verdaguer, M.¹; Martín Aguilar, L.²; Sabater, L.³; Bioque, M.⁴; Armangué, T.¹; Martínez Hernández, E.¹; Muñoz, A.¹; Saiz, A.³; Castro Fornieles, J.⁴; Graus, F.¹; Parellada, E.⁴; Querol, L.²; Dalmau, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ²Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ³Servicio de Neurociencias. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ⁴Servicio de Psiquiatría. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar la utilidad de los neurofilamentos de cadena ligera (NFL) en la encefalitis anti-NMDAR (NMDARe) y su diagnóstico diferencial.

Material y métodos: NfL se determinaron mediante SiMoA en pacientes con NMDARe, primer episodio psicótico de causa psiquiátrica (PEPp), encefalitis por herpes simple (HSE) y sujetos sanos (HC).

Resultados: Se estudiaron 118 pacientes con NMDARe (33 con psicosis aislada al debut), 45 PEPp, 36 HSE y 36 HC. Los pacientes con NMDARe con crisis epilépticas, ingreso en UCI, > 20 leucocitos/ μ L en LCR y sin inmunoterapia precoz tenían niveles de sNfL más altos que los pacientes con NMDARe sin estas características. Los NfL en el momento del diagnóstico de NMDARe no se correlacionaron con el estado funcional (mRS) al año de seguimiento. Los pacientes con NMDARe tenían niveles de NfL significativamente más altos que PEPp y HC, y más bajos que los pacientes con HSE. El análisis ROC de los niveles de sNfL entre NMDARe con psicosis aislada y PEPp proporcionó un AUC de 0,93 y un punto de corte de sNfL \geq 15 pg/mL para distinguir entre estos trastornos (sensibilidad 85%, especificidad 96%). El punto de corte de sNfL \geq 15 pg/mL clasificó correctamente el 96% de pacientes con PEPp y el 85% de NMDARe con psicosis aislada.

Conclusión: Los niveles de NfL medidos en el momento del diagnóstico de NMDARe se asociaron a varias características de gravedad de la enfermedad, pero no con el *outcome* funcional a largo plazo. Los pacientes con PEPp de etiología incierta y sNfL \geq 15 pg/mL deberían someterse al estudio de anticuerpos NMDAR en LCR.