



Neurology perspectives



17394 - BIOMARCADORES DE INFLAMACIÓN Y ESTRÉS OXIDATIVO PARA EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE PRIMARIA PROGRESIVA NO ACTIVA

Miguela Benavides, A.¹; Gómez Aguilar, I.¹; Muñoz San Martín, M.¹; González del Río, M.²; Coll Martínez, C.²; Puig Casadevall, M.²; Álvarez Bravo, G.²; Robles Cedeño, R.²; Quiroga Varela, A.¹; Ramió Torrentà, L.²

¹Grup de Recerca en Neurodegeneració i Neuroinflamació. Institut d'Investigació Biomèdica de Girona (IDIBGI); ²Servicio de Neurología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta i Hospital Santa Caterina.

Resumen

Objetivos: Identificar patrones de expresión diferencial de biomarcadores de inflamación y estrés oxidativo en biofluidos entre pacientes con diferentes formas de esclerosis múltiple (EM) y otros trastornos neurológicos.

Material y métodos: Se incluyeron 89 sujetos (29 EM remitente recurrente -EMRR-, 40 EM primaria progresiva -EMPP- (32 no activas y 8 activas) y 20 con otros trastornos neurológicos -OND-). Se cuantificaron las concentraciones de citoquinas proinflamatorias en plasma con un ensayo multiplex. Los niveles de estrés oxidativo en líquido cefalorraquídeo (LCR) fueron determinados mediante la cuantificación de la concentración de H₂O₂ por luminometría. Se realizaron pruebas estadísticas paramétricas o no paramétricas según normalidad.

Resultados: En plasma, las EMPP no activas presentaron niveles disminuidos de IL-8 en comparación con las EMRR (p 0,05) y menor concentración de IL-6 respecto a las EMPP activas (p 0,05). Además, los niveles elevados de IFN-alfa2 y MCP-3 diferenciaron a las EMRR de las EMPP no activas y los OND (p 0,01). También se observaron niveles significativamente altos de H₂O₂ en el LCR de las EMPP no activas en comparación con los otros grupos (p 0,05 vs. EMPP no activas y OND; p 0,001 vs. EMRR).

Conclusión: Los resultados sugieren que los niveles de IL-6 y IL8 en plasma junto con los niveles de estrés oxidativo en LCR podrían ser utilizados como biomarcadores capaces de discriminar las EMPP no activas del resto de fenotipos de EM mejorando así el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad.