



## 18066 - PAPEL DE LA INFECCIÓN POR *STREPTOCOCCUS PYOGENES* COMO TRIGGER PARA LA NARCOLEPSIA

Massons García, M.<sup>1</sup>; García Ortega, A.<sup>1</sup>; Girona, A.<sup>1</sup>; Ercilla, G.<sup>2</sup>; Vila, J.<sup>3</sup>; Bosch, J.<sup>3</sup>; Iranzo, A.<sup>1</sup>; Santamaría, J.<sup>1</sup>; Gaig, C.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; <sup>2</sup>Servicio de Inmunología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; <sup>3</sup>Servicio de Microbiología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** La narcolepsia con cataplexia (o tipo 1; NT1) está causada por una destrucción inmunomediada de las neuronas hipocretinérgicas del hipotálamo. Una infección por *Streptococcus pyogenes* podría desencadenar esta respuesta inmune anormal. El objetivo es determinar la presencia de anticuerpos contra el *S. pyogenes* en pacientes con NT1.

**Material y métodos:** Estudio de casos y controles unicéntrico que incluye 80 pacientes con NT1 (edad media  $46,8 \pm 17,8$  años, 56,3% hombres) y 94 controles emparejados por edad, sexo y enriquecidos con portadores del HLA-DQB1\*0602 (edad media  $45,7 \pm 16$ , 50% hombres, HLA DQB1\*0602 en 43,6%). Antecedente de infección por *S. pyogenes* (faringitis estreptocócica) recogida por historia clínica y determinación de títulos de anticuerpos antiestreptocócicos en suero (antistreptolisina-O (ASO) y anti-DNasa).

**Resultados:** No se hallaron diferencias significativas en cuanto al antecedente faringitis estreptocócica (NT1 = 76,3 vs. controles = 85,1%, p = 0,14). La frecuencia de anticuerpos ASO positivos (títulos > 200 UI/L) fueron similares en pacientes y controles (NT1 = 28,7 vs. controles = 24,5%, p = 0,52) mientras que la frecuencia de los anticuerpos anti-DNasa positivos (> 200 UI/L) fue significativamente más alto en los pacientes (NT1 = 63,7 vs. controles = 38,3%, p = 0,001). Los títulos de anti-DNasa fueron significativamente mayor en los pacientes (p = 0,001) mientras que los de ASO fueron similares (p = 0,77). Los títulos de ASO y anti-DNasa en la NT1 tuvieron una correlación negativa con la edad (rho Spearman -0,420 (p 0,001) y -0,319 (p = 0,004)).

**Conclusión:** La presencia de títulos elevados de anticuerpos anti-DNasa en pacientes con NT1 sugiere una mayor frecuencia de antecedente de infección por *S. pyogenes* en la narcolepsia.