



Neurology perspectives



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

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

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ²Servicio de Inmunología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ³Servicio 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.