



## 19578 - Incrementando el rol de los biomarcadores en el diagnóstico de Esclerosis Múltiple

Tortosa Carreres, J.<sup>1</sup>; Quiroga Varela, A.<sup>2</sup>; Piquerias Rodríguez, M.<sup>1</sup>; Castillo Villalba, J.<sup>3</sup>; Cubas Núñez, L.<sup>3</sup>; Gasqué Rubio, R.<sup>3</sup>; Carratalà Boscà, S.<sup>3</sup>; Laiz Marro, B.<sup>1</sup>; Casanova Estruch, B.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>2</sup>Servicio de Inmunología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona; <sup>3</sup>Servicio de Neuroinmunología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el rendimiento de los índices de cadenas ligeras kappa (INDIK), de Link-Tibbling (Link), la fórmula de Reiber (Reiber) y su combinación para predecir síntesis intratecal de IgG (SIT) y valorar la posible sustitución de las bandas oligoclonales (BOC) en la práctica clínica diaria.

**Material y métodos:** Se analizaron muestras de pacientes con EM y síndrome clínico aislado (CIS) (casos) y otras patologías neurológicas (controles). Los niveles de albúmina e IgG en suero y LCR se cuantificaron mediante nefelometría, y las cadenas ligera por turbidimetría. Link se expresó como la razón entre los cocientes en LCR y suero de IgG y albúmina (Qalb); INDIK como el cociente cadenas ligera LCR/suero y Qalb. Reiber se determinó mediante el *software* CSF Research Tool®. Y las BOC empleando isoelectroenfoque-*immunoblotting*. Se determinó la sensibilidad (S), especificidad (E), valores predictivos positivo (VPP), negativo (VPN) y precisión (A) para los parámetros mencionados y diferentes algoritmos creados a partir de todos ellos. El análisis estadístico se efectuó con RStudio (versión 4.2.2).

**Resultados:** Se incluyeron 99 casos (92 EMRR y 7 CIS) y 47 controles. El mejor rendimiento fue mostrado por un algoritmo llamado IRB (S = 87%, E = 89%, VPP = 95%, VPN = 78% y A = 88%). Basado en considerar SIT un resultado de INDIK > 10,7 o Reiber positivo; asimismo, los valores de INDIK entre 4 y 10,7 con BOC positivas también se consideraron SIT. El consumo de BOC solo hubiese sido necesario en un 12% de muestras.

**Conclusión:** Los resultados obtenidos reflejan la capacidad de IRB de predecir SIT con mayor precisión reduciéndose el consumo de BOC.