



19380 - Los niveles de neurofilamentos de cadena ligera no reflejan inflamación aislada de la médula espinal en pacientes con síndromes clínicamente aislados sugestivos de esclerosis múltiple

Fernández, V.¹; Rodríguez Barranco, M.¹; Castillo Juárez, M.¹; Gutiérrez, L.¹; Fissolo, N.¹; Carbonell Mirabent, P.¹; Ariño Rodríguez, H.¹; Auger, C.²; Bollo, L.¹; Castillo Justribo, J.¹; Cobo Calvo, A.¹; Comabella López, M.¹; Espejo Ruiz, C.¹; Galan Cartaña, I.¹; Guió Sánchez, C.¹; Lapuma, D.¹; Midaglia, L.¹; Mongay Ochoa, N.¹; Nos Llopis, C.¹; Otero Romero, S.²; Pappolla, A.¹; Río Izquierdo, J.¹; Rodríguez Acevedo, B.¹; Sastre Garriga, J.¹; Tagliani, P.¹; Tur Gómez, C.¹; Vidal Jordana, A.¹; Vilaseca Jolonch, A.¹; Villacíeros Álvarez, J.¹; Zabalza de Torres, A.¹; Rovira Cañellas, A.¹; Montalbán Gairín, X.¹; Tintoré Subirana, M.¹; Arrambide, G.¹

¹Cemcat. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Cemcat y Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Evaluar la asociación entre lesiones en médula espinal (ME) y valores-z de neurofilamentos de cadena ligera en suero (sNfL-z) en pacientes con síndromes clínicos aislados (SCA) sugestivos de esclerosis múltiple (EM).

Material y métodos: Cohorte de pacientes con SCA con RM cerebromedular basal a 2,8 (DE = 1,7) meses y sNfL-z a 2,1 (1,5) meses del SCA (n = 376). Se exploraron las asociaciones entre medias de sNfL-z y topografía/número de lesiones en T2/STIR y lesiones realizadas con contraste (LC).

Resultados: sNfL-z aumentó en lesiones cerebrales en T2: 1,03 (1,60) para 1-3 (n = 50) lesiones, 1,78 (1,30) para 4-8 (n = 48) y 1,99 (1,39) para ≥ 9 (n = 158), versus 0,45 (1,43) para 0 (n = 120) (p = 0,097, 3 lesiones aisladas en ME, sNfL-z = 2,65). sNfL-z fue significativamente mayor en pacientes con LC cerebrales (2,47 [1,29] versus 0 LC [1,18 (1,43)], p < 0,001), pero no en LC medulares (1,80 versus 1,47, p = 0,23), ni en ausencia de LC cerebrales (1,46 vs. 1,10, p = 0,24) ni en aquellos con sNfL-z/RM hechos en los primeros 4 meses tras el SCA (1,89 vs. 1,69; p = 0,558).

Conclusión: Los valores-z de sNfL se asocian con una mayor carga de lesiones cerebrales en T2 y LC basales, pero no con actividad inflamatoria aislada en la médula espinal.