



## 20483 - HERPESVIRUS HUMANOS EN LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE PRIMARIA PROGRESIVA VERSUS ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE-RECURRENTE

Álvarez Lafuente, R.<sup>1</sup>; Domínguez Mozo, M.<sup>1</sup>; García Martínez, M.<sup>1</sup>; Rodríguez García, C.<sup>2</sup>; Ortega Madueño, I.<sup>2</sup>; Villar Guimerans, L.<sup>3</sup>; Costa Frossard, L.<sup>4</sup>; Villarrubia Migallón, N.<sup>3</sup>; Aladro Benito, Y.<sup>5</sup>; Pilo de la Fuente, B.<sup>5</sup>; Montalban Gairín, X.<sup>6</sup>; Comabella López, M.<sup>7</sup>; González Suárez, I.<sup>8</sup>; Casanova Peño, I.<sup>9</sup>; Martínez Ginés, M.<sup>10</sup>; García Domínguez, J.<sup>10</sup>; Arroyo González, R.<sup>11</sup>

<sup>1</sup>Grupo de Investigación de Factores Ambientales en Enfermedades Degenerativas. Hospital Clínico San Carlos; <sup>2</sup>Servicio de Análisis Clínicos. Instituto de Medicina del Laboratorio. Hospital Clínico San Carlos; <sup>3</sup>Servicio de Inmunología. Hospital Universitario Ramón y Cajal; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Ramón y Cajal; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe; <sup>6</sup>Servei de Neurologia-Neuroimmunologia. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Torrejón; <sup>10</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Gregorio Marañón; <sup>11</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Quirónsalud Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la prevalencia y niveles de anticuerpos antivirales contra el virus del Epstein-Barr (EBV), herpesvirus humano 6 (HHV-6) y citomegalovirus (CMV) en pacientes con esclerosis múltiple remitente recurrente (EMRR), secundaria progresiva (EMSP) y primaria progresiva (EMPP).

**Material y métodos:** Reclutamos 524 pacientes con EM (280 EMRR, 78 EMSP, 166 EMPP) y 163 controles sanos (CS). Los títulos de IgG frente a EBNA-1 y VCA, de IgM frente a VCA y de IgG e IgM frente a HHV-6A/B y CMV se analizaron con kits comerciales por ELISA. Los resultados se expresaron en unidades artificiales (AU). La variante alélica HLA DRB1\*15:01 se analizó mediante tecnología Taqman. Se recopilaron datos demográficos (edad, sexo), clínicos (edad de inicio, duración de la enfermedad, tratamientos, EDSS, MSSS, brotes) y radiológicos (número de lesiones en T2 y lesiones que realzan gadolinio).

**Resultados:** Los títulos de IgG de EBNA-1 fueron menores en EMPP (21,4 AU) que en EMRR (24,2 AU) ( $p = 0,0003$ ) y EMSP (24,4 AU) ( $p = 0,00003$ ). Los títulos de IgG frente a CMV fueron significativamente mayores en EMPP (30,1 AU) que en EMRR (15,8 AU) ( $p = 0,000002$ ) y EMSP (24,5 AU) ( $p = 0,030$ ); de manera similar, la prevalencia de IgG frente a CMV fue mayor en EMPP (73,4%) que en EMRR (55,9%) ( $p = 0,0006$ ). Estas diferencias se mantuvieron estadísticamente significativas después de estratificar por duración de la enfermedad o por edad.

**Conclusión:** EBV y CMV parecen tener un papel diferente en EMPP y EMRR, aunque se necesitan más estudios para comprender mejor sus posibles contribuciones sobre la enfermedad.