



Neurology perspectives



20236 - IDENTIFICACIÓN DE CANDIDATOS A TRATAMIENTO DE ALTA EFICACIA EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE A TRAVÉS DE LA CARACTERIZACIÓN INMUNOFENOTÍPICA DEL SISTEMA INMUNITARIO

Vidal Guerrero, L.; Torres Iglesias, G.; López Molina, M.; Gallego, R.; Chamorro, B.; Puertas, I.; Díez-Tejedor, E.; Gutiérrez-Fernández, M.; Otero-Ortega, L.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Definir un perfil inmunofenotípico del sistema inmunitario para identificar aquellos pacientes con esclerosis múltiple (EM) candidatos a tratamientos de alta eficacia.

Material y métodos: Estudio prospectivo que incluyó 72 pacientes con EM que iniciaban tratamiento: 31 pacientes *naïve* y 41 pacientes que habían recibido tratamiento previo, siguiendo el protocolo de lavado postterapia correspondiente. Se investigó el inmunofenotipo de 22 subpoblaciones inmunitarias mediante citometría de flujo espectral analizando la expresión de 16 *immunocheckpoints* en dichas subpoblaciones. Se estudió la correlación entre la frecuencia de cada subpoblación inmunitaria y su expresión de *immunocheckpoints* con la presentación de al menos 2 factores de mal pronóstico: ? 20 lesiones supratentoriales en resonancia magnética, ? 2 lesiones medulares o en tronco encefálico, ? 2 brotes en el año previo, ? 3 puntos en la escala EDSS o un debut multifocal.

Resultados: Los pacientes con factores pronósticos desfavorables presentaron menor proporción de células B *naïve* ($p = 0,047$) y mayor proporción de células B de memoria ($p = 0,008$) y células T colaboradoras ($p = 0,42$). Las células B de memoria mostraron niveles aumentados de OX40 en estos pacientes ($p = 0,025$). Los pacientes *naïve* con factores de mal pronóstico mostraron menor expresión de PD1 en monocitos intermedios ($p = 0,019$) y los previamente tratados mostraron mayor expresión de CD28 en células dendríticas ($p = 0,033$).

Conclusión: Nuestros hallazgos sugieren que un aumento en la proporción de subpoblaciones inmunitarias diferenciadas exacerba la gravedad de la enfermedad y que la expresión de OX40, PD1 y CD28 se relacionan con factores de mal pronóstico y pueden servir como biomarcadores para identificar a pacientes candidatos a alta eficacia.