



21368 - VALIDEZ DE LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS NEUROGLIALES MEDIANTE TEST DE INMUNOENSAYO COMERCIALES

Sanz, M.¹; Viñas, L.¹; Zabalza de Torres, A.²; Vilaseca Jolonch, A.²; Montalban Gairín, X.²; Ariño Rodríguez, H.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Centre d'Esclerosi Múltiple de Catalunya (Cemcat). Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Evaluar la validez de test comerciales para detección de anticuerpos neurogliales (ANG) en práctica clínica.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de suero y líquido cefalorraquídeo (LCR) analizado en un hospital terciario entre noviembre de 2022 y noviembre de 2023. Se utiliza Immunoblot para antígenos intracelulares (anfifisina, Ri, Yo, Tr/DNER, Hu, CV2/CRMP5, GAD65, SOX1, titina, Zic4, Ma2, recoverina) e inmunoensayo con células transfectadas para antígenos de superficie neuronal (ASN) (NMDAR, Caspr2, LGI1, AMPAR, DPPX, GABABR). Las muestras con dudas clínicas (negativos con alta sospecha clínica o positivos dudosos) se derivan a un centro de referencia para confirmación.

Resultados: Se analizaron 471 sueros y 227 de LCR de 515 pacientes. Se detectaron 5 sueros con ASN y 68 intracelulares (51 débiles), y en LCR 1 NMDAR y 19 intracelulares (13 débiles). El resto resultaron negativos. Se derivaron 74 (15,7%) sueros y 43 (18,9%) LCR, confirmándose 1/5 ASN (NMDAR), 3/22 intracelulares (2Hu+Ri, 1 Hu) y no se detectó ninguna reactividad entre las 47 muestras de suero negativas enviadas. En LCR, se confirmaron 1 NMDAR, 2/8 intracelulares (GAD65, CV2) y se detectaron 2 muestras con reactividad contra ASN desconocidos adicionales. Los casos no confirmados tenían fenotipos clínicos poco sugestivos de encefalitis o reactividad débil en el Immunoblot.

Conclusión: Los test comerciales para AGN son altamente sensibles en la práctica clínica, aunque menos específicos. En altas sospechas clínicas, el análisis de LCR en un centro de referencia puede incrementar la detección de casos.