



22706 - NIVELES SÉRICOS DE PROTEÍNAS INFLAMATORIAS EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE RECURRENTE REMITENTE SIN TRATAMIENTO COMO POSIBLES BIOMARCADORES PARA EL DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO DE LA ENFERMEDAD

Domínguez Mozo, M.¹; Villar Guimerans, L.²; Costa Frossard, L.³; Monreal, E.³; Villarrubia, N.²; Aladro Benito, Y.⁴; Pilo de la Fuente, B.⁴; Casanova Peño, I.⁵; González Suárez, I.⁶; Martínez Ginés, M.⁷; García Domínguez, J.⁷; Ruberto, S.⁸; García Martínez, M.⁹; Arroyo, R.¹⁰; Álvarez Lafuente, R.¹¹

¹Grupo de Investigación de Factores Ambientales en Enfermedades Degenerativas. Hospital Clínico San Carlos. IdISSC. Universidad Alfonso X El Sabio; ²Servicio de Inmunología. Hospital Ramón y Cajal; ³Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Getafe; ⁵Servicio de Neurología. Hospital de Torrejón; ⁶Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo; ⁷Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; ⁸Servicio de Neurociencias. Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos; ⁹Servicio de Neurociencias. Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos; ¹⁰Servicio de Neurología. Hospital Quirón Madrid; ¹¹Servicio de Neurociencias. Hospital Clínico San Carlos. IdISSC.

Resumen

Objetivos: Cuantificar biomarcadores proteicos en suero de pacientes con esclerosis múltiple (EM) y controles sanos (CS) y evaluar su asociación con características demográficas, clínicas y radiológicas.

Material y métodos: Estudio transversal con 352 pacientes de EM recurrente-remitente no tratados y 86 CS. Se evaluaron parámetros clínicos (EDSS) y radiológicos (las lesiones T2 y las captantes de gadolinio). Se midieron 45 proteínas en suero utilizando el panel de citoquinas Olink Target 48.

Resultados: Observamos niveles de OLR1 ($p = 1,5^{-5}$), TGFA ($p = 1,3^{-7}$), IL-2 ($p = 1,6^{-6}$), IL-1b ($p = 3,7^{-7}$) y OSM ($p = 2,8^{-4}$) elevados en EM vs. CS, mientras que los niveles de TSLP fueron más altos en los CS ($p = 5,1^{-6}$). OSM mostró correlación con OLR1 ($r = 0,779$), TGFA ($r = 0,776$) e IL-1b ($r = 0,566$); también OLR1 con TGFA ($r = 0,624$). Identificamos diferencias demográficas: niveles más altos de IL-15 ($p = 1^{-3}$) en los CS más jóvenes (< 29) vs. a los más mayores (> 44); y de CCL11, CCL13 y MMP1 ($p = 1,7^{-5}$, $p = 4,5^{-4}$ y $p = 5,6^{-4}$) en los pacientes de EM más mayores. Las mujeres con EM mostraron niveles más altos de CSF3 y FLT3LG que los varones ($p = 4,2^{-5}$ y $p = 3,8^{-4}$). En el análisis clínico, en pacientes > 44 años, el EDSS se correlacionó con CXCL8 ($r = 0,312$), CXCL11 ($r = 0,302$) y CCL7 ($r = 0,330$). En términos radiológicos, el número de lesiones T2 se correlacionó con: OLR1 ($r = 0,303$), IL-1b ($r = 0,335$), CCL3 ($r = 0,393$), CXCL8 ($r = 0,415$), EGF ($r = 0,505$) y OSM ($r = 0,303$).

Conclusión: Ciertas proteínas séricas están alteradas en la EM y se asocian con parámetros clínicos

y radiológicos. Se requieren más estudios para investigar su papel en la patología y su potencial como biomarcadores.