



CADENAS LIGERAS LIBRES, UN NUEVO MARCADOR EN EL DIAGNOSTICO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

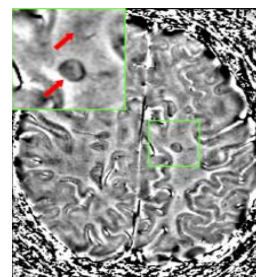
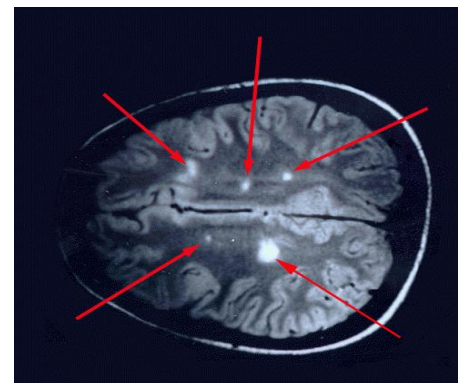
Juana Jiménez Jiménez¹, Tiago Pais², Carmen Hdo. de Larramendi¹.
Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés¹. Madrid
The Binding Site. Barcelona².

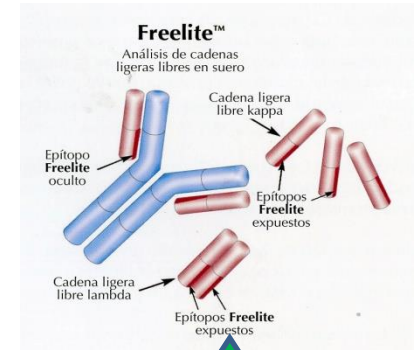
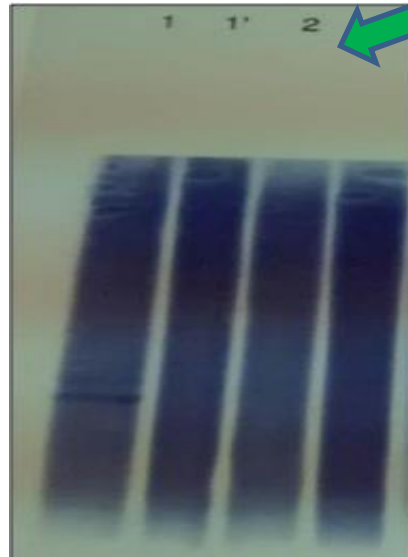
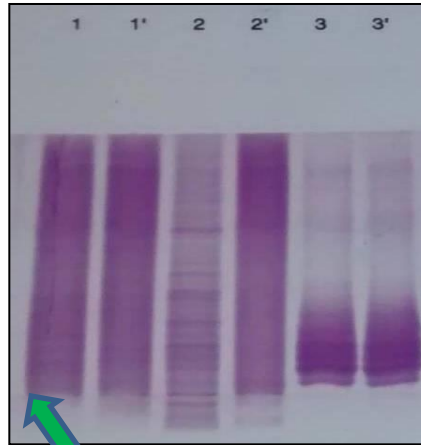
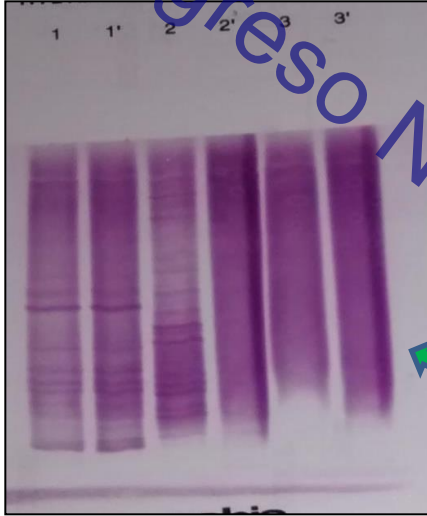


La **Esclerosis Múltiple** es una enfermedad inflamatoria desmielinizante, neurodegenerativa de curso crónico del sistema nervioso central.

Criterios de McDonald (2010):

- ❖ Historia clínica
- ❖ **Resonancia magnética:** Diseminación en el espacio y en el tiempo.
- ❖ **Potenciales evocados**
- ❖ **Tomografía Óptica**

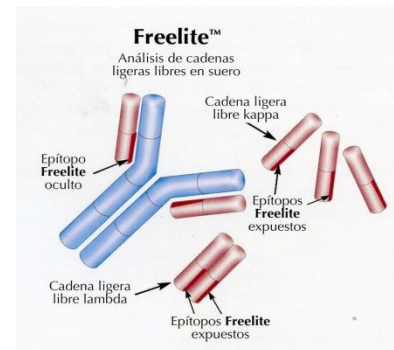




Punción lumbar

- ❖ Isoelectroenfoque
- ❖ Cocientes LCR/suero
- ❖ Cadenas ligeras Kappa
- ❖ Índice Kappa:
CLLk(LCR) ALB (suero)
CLLk (suero) ALB(LCR)





OBJETIVO:

Valorar retrospectivamente en una cohorte de pacientes la utilidad de la determinación de cadenas ligeras libres K e Índice K en líquido cefalorraquídeo **como apoyo** a las técnicas diagnosticas de Esclerosis Múltiple.



MATERIAL Y MÉTODOS:

Muestras de líquido cefalorraquídeo y suero de 78 pacientes consecutivos 47 ♀ y 31 ♂ de edades comprendidas entre 19 y 48 años, seleccionadas a lo largo del año 2013, con síntomas sugestivos de Esclerosis Múltiple. Se les realizó punción lumbar valorandose isoelectroenfoque, (SEBIA), índice de IgG y albúmina (nefelometría BNII. Siemens), cadenas ligeras libres K e índice K, (nefelometría BN Prospect. Freelite).

A todos los pacientes se les realizó resonancia magnética.



RESULTADOS



DETALLES DE LOS PACIENTES CON ÍNDICE K POSITIVO E ISOELECTROENFOQUE NEGATIVO O DUDOSO

	Ind. IgG	Ind. Alb.	K - LCR	Ind.Kappa	IEFQ	Diagnóstico
1	0,4	5,1	1,35	15,06	N	NO EM
2	0,6	10,2	2,21	20,39	BOC?	EM
3	0,5	16,5	6,53	43,8	N	CIS
4	0,6	6,6	6,6	94,45	N	CIS
5	0,7	5,1	3,75	117,03	N	NO EM
6	0,4	7,9	1,67	181,12	Espejo	NO EM
7	0,6	9,7	1,64	14,38	BOC?	CIS
8	0,4	6	1,6	30,10	N	NO EM
9	0,5	10	10	43,84	N	NO EM
10	0,5	7,2	2,2	26,85	N	NO EM
11	0,3	7,8	3,98	52,4	N	NO EM
12	0,5	5,5	2,59	29,44	N	CIS

Valores de Referencia:

Índice IgG: 0 – 0,6

Índice Albúmina: 0,09 – 9,25

Cadenas ligeras Kappa: 0 – 0,53

Índice Kappa: 0,4 – 11,4

BOC? – Bandas oligoclonales

N - Negativo

NO EM – No esclerosis múltiple

EM – Esclerosis múltiple

CIS – Síndrome clínico aislado

- ❖ A pesar de ser considerado el isoelectroenfoque la técnica “gold standard” en el estudio de bandas oligoclonales presenta algunos falsos negativos, pero principalmente resultados dudosos o de difícil interpretación.
- ❖ Este estudio se suma a otros mostrando el valor de la determinación de las cadenas ligeras libres Kappa en LCR en el diagnóstico de esclerosis múltiple.
- ❖ En dos pacientes con esclerosis múltiple, los resultados del índice K ayudaron a aclarar un resultado dudoso observado con isoelectroenfoque y en tres diagnosticaron un CIS (confirmado por RM) en los que el isoelectroenfoque había resultado negativo.

LA INTRODUCCIÓN DEL ESTUDIO DE CADENAS LIGERAS LIBRES K EN EL PERFIL BIOQUÍMICO DE DESPISTAJE DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE MEJORÓ LA DISCRIMINACIÓN ENTRE CASOS DE IgG OLIGOCLONAL POSITIVA Y NEGATIVA, PRINCIPALMENTE EN SU FORMA TEMPRANA DE PRESENTACIÓN, EL CIS, QUE MEDIANTE LOS MÉTODOS TRADICIONALES PUEDE PASAR DESAPERCIBIDO.



Congreso Nacional del Laboratorio Clínico 2015

**Cadenas
Kappa
por
Gracias
atención**

