Logo del Hospital / Servicio		Datos del paciente	
Logo del Hospital / Gel Vicio			
Análisis clínicos – Neuroimunología			
Muestra: S (sangre) L (LCR)			
Determinaciones Generales			
s DANA	s FR	S Complemento S PCR	
^s ∐ANCA ^s ∏ENA	^s ∐ECA ^s ∐IgM, IgA, IgG	S Crioglobulinas S VSG Proteinograma	
		esmielinizantes	
s \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	[NMOSD, NMO de Devic ~ Adenoca <5		
s □L □MOG	[Enf MOG ~ poco freq teratoma ovárico	no paraneo]	
s □r □BOC	[EM, otros ~ no paraneo]		
s □L □Id. Tibbling	(IgG ^{LCR} /Albúmina ^{LCR})/(IgG ^{SUERO} /Albúmina	^{SUERO}) [EM, otros ~ no paraneo]	
s Ac Unión Neuromuscular			
^s	[M Gravis ~]		
s N-VGCC (CCaVD)	[EatLambert, Sd cerebel ~ CPCP, no pr	aneo]	
s PQ-VGCC (CCaVD)	[EatLambert, Sd cerebel ~ CPCP, no pr	aneo]	
s AChR-B RAch Binding	[M Gravis ~ timoma]		
s AChR-M Modulating	[M Gravis ~ timoma]		
s Ganglionic AChR	[Ganglionopatía autonomica ~]		
s STR Striational			
s			
s Hu (ANNA-1)	[Encefalomielitis cortical, límbica, de tronco, deg cerebelar, n. sensorial ~ CPCP (cáncer de pulmón de célula peq) > CPCNP (célula no pequeña), neuroendocrinos, neuroblastoma, también no paraneo en <18a]		
s ☐L ☐Yo (PCA-1)	[Deg cerebelosa ~ Mama, ovario]		
s CV2 (CRMP-5)	[Encefalomielitis, n. periférica, demencia, deg cerebel, corea, uveitis, n.óptica ~ CPCP, timoma]		
S Ma1/Ma2 (AntiTa)	[Encefalitis límbica, de tronco, hipotálamo ~ Testículo, pulmón de célula no pequeña]		
s L Anfifisina	[Sd persona rígida, encefalomielitis, poliradiculoneuropatía, neurop sensitiva, mielopatía ~ Mama, CPCP]		
s	[Deg cerebelosa, encefalitis de tronco, opsoclono ~ Mama, ovario, pulmón]		
s T Tr (delta, DNER)	[Deg cerebelosa ~ Hodgkin]		
S L Recoverina	[Retinopatía ~ CPCP, ginecológicos]		
S L NMDA-R		AR ~ Teratoma testicular o ovárico, no paraneo]	
S L LAMPA-R	[Encefalitis límbica ~ CPCP, timoma, no paraneo]		
S L GABA-A/B-R	[Encefalitis, Encefalitis límbica ~ CPCP,		
S U U C (CKVD)	[Encefalitis límbica, neuromiotonía, otro		
S L LGI-1 (parte de VGKC)	[Encefalitis límbica ~ timoma maligno, neuroendocrinos, tambien no paraneo]		
	[Encefalitis límbica, Sd Morvan, neuromiotonía adquirida (Sd Isaac) ~ Timoma maligno, no paraneo]		
S DL DDPPX	[~]		
s □L □mGluR1	[Ataxia cerebelar ~ Hematológicas, no paraneo]		
	[Encefalitis ~] [Encefalitis ~ Hodgkin, no paraneo]		
s	[Encefalitis límbica, Encefalitis progresiva con rigidez y mioclono ~ timoma maligno, Hodgkin, no paraneo]		

s L D1 (Dopamine receptor 1)	[~]		
s L D2 (Dopamine receptor 2)	[~]		
s L IgLON5	[Variable, autoinmunidad y neurodegeneración ~]		
s □L □Neurexin-3alfa	[Encefalitis (similar a Anti-NMDAR), Epilepsia ~]		
s □L □PCA-2	[Neurop sensitivomotora, Sd Cerebeloso, Encefalomielitis ~ pulmón célula pequeña y no célula pequeña, mama]		
^s □L□DPPX	[Encefalitis con hiperexcitación de SNC y Encefalitis progresiva con rigidez y mioclono ~ células-B, no pareneo]		
s □L □ANNA-3	[Variable ~ CPCP]		
s □L □SOX1 (AGNA)	[Eaton-Lambert con Sd Cerebeloso ~ pulmón de célula pequeña]		
s □L □MAP1b (PCA-2)	[Variable ~ CPCP]		
s □L □PCA-Tr	[Encefalitis ~]		
s L KLHL11 (Kelch)	[Sd Cerebeloso, de tronco ~ Testicular]		
^s □L □NIG	[~]		
s L AK5 (Adenylate kinase 5)	[~]		
s □L □Zic4	[Deg cerebelosa ~ CPCP]		
^s □ ^L □GAD	[Encefalitis límbica, Sd persona rígida, ataxia cerebelosa, Sd poliendocrino ~ CPCP, neuroendocrinos, timoma]		
^s □L □GFAP	[Meningoencefalitis ~ Teratoma ovárico y adenocarcinoma, no pareneo]		
	s L Antigangliósidos [IgG salvo especificado ~ postinfecc y paraneo]		
s □L □GM1	[AMAN (Acute Motor Axonal Neuropathy), AMSAN (Motor Sensory), MMN IgM (Multifocal Motor), EM EMúltiple IgM, Epilepsia parcial criptogénica IgM, Enf Parkinson, Enf Alzheimer IgM, Neurop periférica paraneoplásica IgM e IgG ~ pulmón]		
^s □L □GT1a	[MFS (Miller-Fisher Sd; oftalmoplejia, ataxia y arreflexia), Parálisis faringo-cérvico-braquial]		
^s □L □GT1b	[AIDP (Acute Inflamatory Demyelinating Polineuropathy), M. Gravis, Eaton Lambert]		
s □L □GM1b	[AMAN (Acute Motor Axonal), AMSAN]		
^s □L □GD1a	[AMAN, AMSAN, neurop. periférica paraneoplásica IgM, AIDP, M Gravis, Eaton Lambert, ELA? ~ pulmón]		
^s □L □GD1b	[AMAN, ASAN (Sensory Ataxic), CIDP, neurop. periférica paraneo ~ linfoma, EM, Acute vestibular Sd, EnfPark IgM]		
^s □L □GQ1b	[MFS, BBE (Bickerstaff brainstem encephalitis), neurop periférica paraneo IgM ~ melanoma, EM, Acute vestibular Sd]		
s LL LM1	[CIDP]		
s □L □GM2	[CIDP, neurop periférica paraneo ~ melanoma]		
s □L □GM3	[EM]		
^s □L □GD3	[IgM neurop periférica paraneo ~ linfoma y melanoma]		
	^s		
s □L □Disialosil	[IgG: ASAN, IgM: Ataxia, oftalmoparesia, afect bulbar]		
s	[lgG: Déficit motor distal, temblor, ataxia cerebelosa, mala respuesta a lglV]		
s □L □NF140/186	[lgG: Inicio subagudo y agresivo, bloq conducción, Sd nefrótico]		
s □L □CNTN-1	[IgG: Inicio agudo y agresivo, mala respuesta a IgIV]		
s □L □CASPR-1	[lgG: Neurop desmiel con dolor intenso]		
^s □L □MAG	[IgM: Sensitiva distal predominante, motora distal leve, ataxia, temblor]		
s ☐L ☐Antisulfátido	[Variable, componente sensitivo, axonal. IgM: GALOP (Gait disorder, Autoantibody, Late-onset Polyneuropathy)]		
s □L □AntiTubulina	[IgM, IgG, CIDP-like]		
	s □L □ Ac Polimiositis / dermatomiositis		
s	[Miositis, fiebre, artritis, manos de mecánico, Raynaud, neumopatía intersticial]		
s			

^s □ ^L □SRP	[Miositis, mal pronóstico, resistente al tto, afecc cardíaca]	
s □L □Mi-2	[Dermatomiositis]	
s □L □PM/ScI	[Miositis, clerodermia]	
^S □L □RNP	[Miositis, LES, Enf Mixta Tejido Conectivo, esclerodermia]	
s □L □SSA (Ro)	[Miositis, Sd Sjoegren]	
s □L □SSB (La)		
s	[Paraproteinemia asociada a IgM, IgG, IgA; Variable, POEMS (Polyneuropathy Organomegaly Edema or endocrinopathy M-protein Skin changes)]	
s ☐ Ac Antifosfolípidos (Sd AF)		
s ☐Anti B2 GP 1	s Anticardiolipina s Anticuagulante Lúpico	

Referencias (revisables en https://github.com/ocasalso/anticuerpos):

- Catlab Informa. Butlletí Nº50 . 5/2014
- P. Wanleenuwat et al. Antiganglioside antibodies in neurological diseases. J of the Neurological Sciences 408 (2020) 116576. https://doi.org/10.1016/j.jns.2019.116576
- Abboudh H et al. Autoimune encephalitis: proposed recommendations for symptomatic an long-term management. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 31/1/2021. http://dx.doi.org/10.1136/jnnp-2020-325302
- Pushpa Narayanaswami et al. International Consensus Guidance for Management of Myasthenia Gravis. Neurology 2021;96:114-122. doi:10.1212/WNL.00000000011124
- Francesc Graus et al. Updated Diagnostic Criteria for Paraneoplastic Neurologic Syndromes. Neurol Neuroimmunol Neuroinflamm 2021;8:e1014. Doi: 10.1212/NXI.00000000001014
- Albert Selva et al. Miopatías Inflamatorias. Dermatomiositis, polimiositis y miositis con cuerpos de inclusión. Remuatol Clon. 2008;4(5):197-206.
- Lorena Martin-Aguilar et al. Antuanticuerpos en neuropatías inflamatorias inmunomediadas. Med Clin (Barc). 2019;153(9):360-367. https://doi.org/10.1016/j.medicli.2019.06.007
- Laboratorio de Neurología Experimental Hospital de Sant Pau de Barcelona. Dra I. Illa. Servicio de Neurología del Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Dr Francesc Graus. Catálogo de Anticuerpos estudiados. Documento sin fecha.
- Íñigo Rojas-Marcos. ¿Cuando sospechar y qué pruebas realizar en los Sd Neurológicos paraneoplásicos?. JANO 10-16 Octubre 2008 N.º 1710.
- Tatiana Mendez-Rayo et al. Interpretación de los autoanticuerpos en enfermedades reumatológicas. Rev Colomb Reumatol. 2018;25(2):112-125.
- Christian G. Bien. Management of autoimune encephalitis. Curr Opin Neurol 2021, 34:166-171. DOI: 10.1097/WCO.000000000000000909