Logo del Hospital / Servicio		Datos del paciente			
Ü					
Análisis clínicos – Neuroimunología					
Muestra: S (sangre) L (LCR)					
Determinaciones Generales					
^s ∐ANA ^s ∏ANCA	^s □FR s □ co	S Complemento S PCR Crioglobulinas S VSG			
S □ENA	^s □ECA ^s □IgM, IgA, IgG	s			
s □ Sd Desmielinizantes					
s L AQP4 (Acuaporina)	[NMOSD, NMO de Devic ~ Adenoca <5	%, no paraneo]			
s	[Enf MOG ~ poco freq teratoma ovárico, no paraneo]				
s □L □BOC	[EM, otros ~ no paraneo]				
^s	(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 pra	aneo]			
S PQ-VGCC (CCaVD)	[EatLambert, Sd cerebel ~ CPCP, no praneo]				
S AChR-B RAch Binding	[M Gravis ~ timoma]				
S AChR-M Modulating	[M Gravis ~ timoma]				
s Ganglionic AChR R-Ach-n	[Ganglionopatía autonomica, taquicardia postural, seudoobstrucción, Encefalitis ~ Timoma, mama, CPCP, linfoma]				
STR Striational					
	s □-□ Anticuerpos Neu	ronales y Onconeuronales			
s □L □Hu (ANNA-1)	[Encefalomielitis cortical, límbica, de tronco, deg cerebelar, n. sensorial ~ CPCP (cáncer de pulmón de célula peq) >				
^s □ ^L □Yo (PCA-1)	CPCNP (célula no pequeña), neuroendocrinos, neuroblastoma, también no paraneo en <18a] [Deg cerebelosa ~ Mama, ovario]				
s □L □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 □ □ Ri (ANNA-2)	[Deg cerebelosa, encefalitis de tronco, opsoclono ~ Mama, ovario, pulmón]				
s □L □Tr (delta, DNER)	[Deg cerebelosa ~ Hodgkin]				
s □ □ Recoverina	[Retinopatía ~ CPCP, ginecológicos]				
s □L □NMDA-R	[Encefalitis atípica, Encefalitis Anti-NMDAR, Trast movimiento ~ Teratoma testicular o ovárico, no paraneo]				
s □L □AMPA-R	[Encefalitis límbica ~ CPCP, timoma, no paraneo]				
S □L □GABA-A/B-R	[Encefalitis, Enfecalitis Iímbica, Epilepsia refractaria ~ CPCP, timoma maligno, no paraneo]				
s L VGKC (CKVD)	[Encefalitis límbica, neuromiotonía, otros ~ Timoma, CPCP, otros]				
s LGI-1 (parte de VGKC)	[Encefalitis límbica, Neuromiotonia, espasmos ms, trast sueño ~ timoma maligno, neuroendocrinos, no paraneo]				
S CASPR2 parte de VGKC	[Encefalitis límbica, Sd Morvan, neuromiotonía adquirida (Sd Isaac) ~ Timoma maligno, no paraneo]				
S L DPPX	[Encefalitis, Mioclono, Hiperekplexia, delirio, PERM, Enteritis/diarrea ~]				
s □L □mGluR1	[Ataxia cerebelosa ~ Hematológicas, no paraneo]				
s □L □mGluR2	[Encefalitis, ataxia cerebelosa ~ Rabdomiosarcoma, tumor de CP]				
s □L □mGluR3	[Encefalitis Rasmussen: epilepsia refractaria, parcial continua, signos focales ~]				
 ^s □ ^L □mGluR5	[Encefalitis, Sd Ofelia, Ataxia cerebelosa, Psicosis, Epilepsia ~ Hodgkin, no paraneo]				

s GlyR (R de Glicina)	[Encefalitis límbica, Sd persona rígida, Mielopatía, PERM, hiperekplexia ~ timoma maligno, Hodgkin, no paraneo]			
s L D1 (Dopamine receptor 1)	[~]			
s L D2 (Dopamine receptor 2)	[Encefalitis, Distonía, discinesia corea ~]			
s □L □IgLON5	[Variable, autoinmunidad y neurodegeneración, Trastorno del sueño ~]			
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 KLHL11 (Kelch)	[Sd Cerebeloso, de tronco ~ Testicular]			
s □L □NIG	[~]			
s L AK5 (Adenylate kinase 5)	[Afectación grave y aislada de memoria a corto plazo ~]			
s □L □Zic4	[Deg cerebelosa ~ CPCP]			
^s □L □GAD	[Encefalitis límbica, Sd persona rígida, ataxia cerebelosa, Sd poliendocrino ~ CPCP, neuroendocr, mama,timoma]			
s ☐L ☐GFAP (PFGA)	[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), n.periférica paraneo IgM, Ataxia cerebelosa ~ melanoma, EM, Acute vestibular Sd]			
s 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 □L □ Otras neuropatías inmunomediadas				
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	[lgG: Inicio agudo y agresivo, mala respuesta a lgIV]			
s □L □CASPR-1	[lgG: Neurop desmiel con dolor intenso]			
^s □L □MAG	[lgM: 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				
sLJo-1	[Miositis, fiebre, artritis, manos de mecánico, Raynaud, neumopatía intersticial]			
s □L □PL-7				
s PL-12				
s Dr DOl	>			
s L EJ				
^s □ ^L □KS				

s 🔲 Zo			
s □L □SRP	[Miositis, mal pronóstico, resistente al tto, afecc cardíaca]		
s Mi-2	[Dermatomiositis]		
s 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 N°50 . 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.0000000000000909
- Diapositivas que amablemente nos pasó la Dra Pérez.