

## El papel de la autoinmunidad en la epilepsia

En los últimos años ha crecido el interés sobre el papel de los autoanticuerpos neurales en la epilepsia, en particular para poder identificar causas potencialmente tratables de crisis que de otro modo serían refractarias.

Los autoanticuerpos neurales (AAN) que se dirigen a las proteínas intracelulares, receptor sináptico o superficie de las células neurales proporcionan evidencia de apoyo de una etiología autoinmune en algunos casos. Los AAN se consideran actualmente un biomarcador clave para el diagnóstico de encefalitis autoinmune, sin embargo, pueden ser negativos en algunos casos. Además, no todas las epilepsias asociadas a autoinmunidad están mediadas por anticuerpos. El uso más amplio de AAN como biomarcadores de autoinmunidad en síntomas neurológicos aislados, como convulsiones, disfunción cognitiva o síntomas psiquiátricos, arrojó resultados variados y controvertidos. Varios estudios confirman una frecuencia moderada de anticuerpos neurales en pacientes que presentan convulsiones y epilepsia en comparación con poblaciones sin convulsiones, lo que sugiere que una fisiopatología inmunitaria puede estar presente en una proporción significativa de ellos. Sin embargo, se ha hecho evidente que si bien algunos anticuerpos ejercen efectos fisiopatológicos relevantes para la aparición de convulsiones, otros tienen una función fisiopatológica menos clara, así como que los tratamientos inmunomoduladores son más eficaces en presencia de ciertos anticuerpos neurales y síndromes asociados que en otros.

Se realizó una revisión sistemática de la literatura para identificar estudios (27) que evalúen la epilepsia asociada a enfermedades autoinmunes excluyendo aquellos que investigaban poblaciones de pacientes con características que sugirieran encefalitis o convulsiones sintomáticas agudas.

Las poblaciones de epilepsia estudiadas con más frecuencia fueron aquellas con epilepsia del lóbulo temporal, epilepsia focal no controlada o de etiología desconocida, epilepsia focal de nueva aparición y epilepsia pediátrica. Las conclusiones de la revisión indican que una literatura creciente apoya una asociación entre ciertos AAN y la aparición de convulsiones sintomáticas agudas y epilepsia. Es probable que la evaluación de los AAN tenga algún papel en pacientes con epilepsia inexplicable sin evidencia clara de encefalitis autoinmune, pero las implicancias clínicas de tales pruebas siguen sin estar claras debido a las limitaciones en estudios publicados anteriormente. Los estudios futuros deben utilizar diseños prospectivos rigurosos para determinar el papel de los autoanticuerpos neurales en la etiología de la epilepsia, identificar biomarcadores distintos de los anticuerpos neurales para ayudar en el diagnóstico y establecer si existe un fenotipo de epilepsia asociada con autoinmunidad, lo que ayudaría a sentar las bases para estudios de intervención de tratamiento con inmunomoduladores.

### Bibliografía

Claude Steriade et al. Discerning the Role of Autoimmunity and Autoantibodies in Epilepsy. A Review. JAMA Neurol. 2021;78(11):1383-1390.

[https://jamanetwork.com/journals/jamaneurology/article-abstract/2784256?utm\\_campaign=articlePDF&utm\\_medium=articlePDFlink&utm\\_source=articlePDF&utm\\_content=jamaneurol.2021.3113](https://jamanetwork.com/journals/jamaneurology/article-abstract/2784256?utm_campaign=articlePDF&utm_medium=articlePDFlink&utm_source=articlePDF&utm_content=jamaneurol.2021.3113)