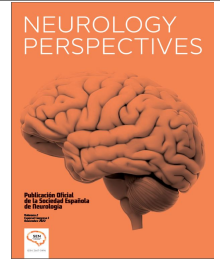




Neurology perspectives



17638 - EVALUACIÓN EN NUESTRO CENTRO DE LA RATIO BETA-AMILOIDE 42/40 EN LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO COMO BIOMARCADOR DIAGNÓSTICO PARA LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

López Mesa, C.A.¹; Gallego Zamora, J.A.¹; Romero Fábrega, J.C.¹; Vélchez Carrillo, R.¹; Carnero Pardo, C.²; Carrera Muñoz, I.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves; ²Servicio de Neurología. Fidyán Neurocenter.

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto en el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer (EA) tras incluir en nuestro centro la ratio beta-amiloide (A β) 42/40 como parte del estudio de biomarcadores en líquido cefalorraquídeo (LCR).

Material y métodos: Estudio de corte transversal, de pacientes consecutivos atendidos en nuestra unidad de Neurología Cognitiva entre julio de 2019 y marzo de 2022, a los que se ha realizado estudio de biomarcadores de EA en LCR, incluyendo la ratio A β 42/40, según criterios de práctica clínica habitual.

Resultados: Se incluyeron 150 sujetos con estudio de biomarcadores, la media de edad fue $68,3 \pm 7$ años, con un 56,7% (85) de mujeres; 44 sujetos (29,3%) cumplieron criterios NIA-AA 2018 de EA con datos de amiloidopatía (A+) según estadiaje A/T/N, confirmada mediante A β -42 y ratio A β 42/40; 38 sujetos (25,3%) hubieran sido catalogados como “Suspected Non-Alzheimer’s Pathology” (SNAP) (A-) usando exclusivamente A β -42 para el diagnóstico, pero pudieron ser catalogados como EA (A+) gracias al uso de la ratio A β 42/40; 19 sujetos (12,6%) presentaron tanto A β -42 como ratio A β 42/40 en rango normal y diagnóstico de SNAP; 45 sujetos (30%) presentaron estudio de biomarcadores dentro de la normalidad.

Conclusión: El 25,3% de los sujetos de nuestra serie pudieron ser diagnosticados de EA biológicamente definida gracias a la ratio A β 42/40. En nuestro centro, el uso de este biomarcador ha supuesto una mejora en el rendimiento diagnóstico de la EA.