



# Neurology perspectives



## 20019 - Aumento de la permeabilidad de la barrera hematoencefálica y riesgo de progresión a demencia: estudio longitudinal en una cohorte hospitalaria

Puig Pijoan, A.<sup>1</sup>; Fernández Lebrero, A.<sup>1</sup>; García Escobar, G.<sup>2</sup>; Contador Muñana, J.<sup>1</sup>; Manero Borràs, R.<sup>1</sup>; Suarez Pérez, A.<sup>1</sup>; Estragués Gázquez, I.<sup>1</sup>; Ferro Florentín, L.<sup>1</sup>; Puente Periz, V.<sup>1</sup>; Grau Rivera, O.<sup>1</sup>; Suárez Calvet, M.<sup>1</sup>; Navalpotro Gómez, I.<sup>1</sup>; Jiménez Balado, J.<sup>2</sup>; Ois, Á.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital del Mar; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la asociación entre la permeabilidad de la barrera hematoencefálica (pBHE) y la progresión a demencia en el primer año en pacientes con quejas cognitivas subjetivas (QCS) o deterioro cognitivo ligero (DCL).

**Material y métodos:** Se incluyeron 155 individuos de una cohorte hospitalaria con diagnóstico de QCS (GDS = 2; n = 26, 16,8%) o DCL (GDS = 3; n = 129, 83,2%). El protocolo del estudio incluye valoración clínica y neuropsicológica, punción lumbar, neuroimagen y seguimiento anual. La pBHE se evaluó mediante el cociente de albúmina suero/líquido cefalorraquídeo-LCR (QAlb). Se realizó un diagnóstico biológico de enfermedad de Alzheimer (bEA+) utilizando el cociente A $\beta$ <sub>42</sub>/p-tau181 en LCR (Lumipulse, Fujirebio). Se incluyeron datos epidemiológicos, factores de riesgo cardiovascular, biomarcadores de EA en LCR y presencia de enfermedad cerebrovascular en la neuroimagen. Se realizaron análisis univariados y un modelo de regresión logística multivariado.

**Resultados:** La edad media de los participantes fue de 72 años (DE: 5,73), 80 mujeres (51,6%). El 31% (n = 48) progresaron a demencia. Un aumento en la pBHE (QAlb) (p = 0,001; OR: 1,52) y un menor cociente A $\beta$ <sub>42</sub>/p-tau181 (p = 0,001; OR: 0,93) se asociaron de forma independiente con la progresión a demencia, ajustados por edad, sexo y GDS inicial. Esta asociación se mantuvo en ambos grupos al segmentar la serie según el diagnóstico biológico de Alzheimer: bEA- (p = 0,03; OR: 1,62); bEA+ (p = 0,02; OR: 1,47).

**Conclusión:** Nuestros hallazgos sugieren que el aumento de la pBHE en pacientes con DCL y QCS es un factor independiente asociado a la conversión a demencia, tanto en el continuum de la EA como en otras causas de deterioro cognitivo.