



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

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

¹Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ²Servicio 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 β 42/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 β 42/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.