



20014 - Evaluación de la equivalencia de una versión b de la prueba de memoria visual asociativa TMA-93

Arriola Infante, J.¹; García Roldán, E.²; Govantes, P.³; Luque Tirado, A.³; Almodóvar Sierra, Á.³; Marín Cabañas, A.³; Bernal Sánchez-Arjona, M.³; Franco Macías, E.³

¹Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ²Servicio de Neurociencias. Hospital Virgen del Rocío; ³Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío.

Resumen

Objetivos: La prueba de memoria visual asociativa TMA-93 ha demostrado previamente ser discriminativa para el diagnóstico de enfermedad de Alzheimer precoz en estudios utilizando biomarcadores específicos. El objetivo fue analizar la equivalencia de una nueva versión del TMA-93 (B) respecto a la versión original (A).

Material y métodos: Estudio observacional, transversal. En una primera parte, se administró alternativamente la versión A o la versión B a participantes sin deterioro cognitivo, teniendo en cuenta la edad, el sexo y la reserva cognitiva (cuestionario de reserva cognitiva). En una segunda parte, se administraron secuencialmente ambas versiones a pacientes con sospecha diagnóstica de enfermedad de Alzheimer precoz, con un resultado final positivo o negativo de biomarcadores (LCR, PET amiloide). Para el análisis estadístico se utilizaron comparaciones de media, chi cuadrado y comparación de curvas ROC (método De Long *et al.*).

Resultados: La versión A se administró a 37 sujetos sin deterioro, que resultaron similares en edad ($p = 0,633$), reserva cognitiva ($p = 0,204$) y sexo ($p = 0,427$) a los 38 sujetos a los que se administró la versión B. No hubo diferencias significativas ($p = 0,127$) en la puntuación total TMA-93 entre uno y otro grupo. 73 pacientes (63% biomarcadores positivos, 37% negativos) fueron evaluados secuencialmente con una y otra versión; la comparación de AUC no demostró diferencia significativa ($p = 0,963$) para discriminar estatus de biomarcadores.

Conclusión: Una nueva versión (B) del test TMA-93 resultó equivalente a la versión original (A). El uso de esta nueva versión facilitará el uso de la prueba en estudios longitudinales.