



20185 - DISCRIMINACIÓN ENTRE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER PRODRÓMICA Y TRASTORNO COGNITIVO FUNCIONAL. VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO FCD-Q8

García Roldán, E.; Marín Cabañas, M.; Bernal Sánchez-Arjona, M.; Luque Tirado, A.; Almodóvar Sierra, Á.; Franco Macías, E.

Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío.

Resumen

Objetivos: El objetivo fue validar un cuestionario (FCD-Q8) para discriminar trastorno cognitivo funcional (TCF) frente a enfermedad de Alzheimer prodrómica (EAp).

Material y métodos: Fase 1 de evaluación de prueba diagnóstica. Pacientes con estudio completo en Unidad de Memoria (Neuropsicología, Neuroimagen, Biomarcadores de EA -PET amiloide o LCR-). 2 grupos: grupo 1: diagnóstico de EAp, con biomarcadores positivos; grupo 2: sospecha de TCF [inconsistencia interna (Ball *et al.*, 2020) y biomarcadores negativos]. Un explorador, ciego al diagnóstico, administró el cuestionario FCD-Q8 y puntuó la presencia (= 1) o ausencia (= 0) de 8 ítems: acude solo; más preocupado que acompañante; respuesta larga y detallada a pregunta de apertura; respuesta conservada a la pregunta compuesta; consideración de memoria previa como muy buena; consideración de problema actual de memoria como grave; compulsión por anotaciones y comprobaciones; evitación de tareas con demanda cognitiva. Análisis mediante comparaciones de medias y curvas ROC.

Resultados: 26 pacientes en cada grupo. El grupo TCF resultó (mediana/RIC) más joven (66/58-70 vs. 71/67-75, $p = 0,001$) y tuvo mayor puntuación en recuerdo libre de FCSRT+IR (16/11-22 vs. 12/5-17, $p = 0,05$), en Goldberg-ansiedad (6/4-8 vs. 2/1-4, $p > 0,001$), en Goldberg-depresión (6/4-8 vs. 2/1-4, $p = 0,001$) y en FCD-Q8 (5/5-6 vs. 3/2-4, $p = 0,04$ puntos) mostrando sensibilidad del 81% y especificidad de 88,5%.

Conclusión: El cuestionario FCD-Q8, que evalúa constructos del TCF como inconsistencia interna, fallo de metacognición y conductas compulsivas o de evitación, muestra buena utilidad diagnóstica para realizar este diagnóstico frente a EAp.