



## 21000 - CORRELATOS COGNITIVOS DE BIOMARCADORES EN PLASMA Y UTILIDAD DE LA COMBINACIÓN DE BIOMARCADORES Y TEST COGNITIVOS EN LA IDENTIFICACIÓN DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN PACIENTES CON QUEJAS DE MEMORIA

Valiente Gordillo, E.<sup>1</sup>; Ortega Madueño, I.<sup>2</sup>; Valles-Salgado, M.<sup>1</sup>; Cárdenas, M.<sup>2</sup>; Delgado Alonso, C.<sup>1</sup>; Diez Cirarda, M.<sup>1</sup>; López Carbonero, J.<sup>1</sup>; Peña De Diego, L.<sup>1</sup>; Gómez Pinedo, U.<sup>1</sup>; Matías-Guiu Guía, J.<sup>1</sup>; Gil Moreno, M.<sup>1</sup>; Matías-Guiu Antem, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; <sup>2</sup>Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Clínico San Carlos.

### Resumen

**Objetivos:** El desarrollo de los biomarcadores en plasma para enfermedad de Alzheimer (EA) implica la necesidad de conocer las implicaciones clínicas de dichos marcadores, así como de redefinir el papel de la evaluación cognitiva en el screening y diagnóstico de los pacientes con síntomas incipientes. El objetivo de nuestro estudio fue (1) evaluar la correlación entre biomarcadores en plasma y rendimiento cognitivo (2) determinar la combinación óptima entre biomarcadores y test cognitivos para el diagnóstico de la EA en fases incipientes.

**Material y métodos:** Se incluyeron 88 pacientes que consultaron por problemas de memoria sin repercusión funcional y fueron evaluados con estudio cognitivo (MMSE y batería Neuronorma) y biomarcadores en LCR. Se dividieron en dos grupos: 50 con diagnóstico de EA de acuerdo a los biomarcadores en LCR y 38 sin evidencia de enfermedad neurodegenerativa. Se midieron los niveles plasmáticos de NFL, p-tau181 y p-tau217.

**Resultados:** La correlación de p-tau217 fue mayor que p-tau181 con test de memoria verbal (FCSRT  $r = -0,523$  vs.  $r = -0,390$ ). p-tau181 mostró correlaciones más altas con test ejecutivos (TMT-B  $r = 0,486$  vs.  $r = 0,225$ ; ToL  $r = 0,418$  vs.  $r = 0,320$ ). El tamaño del efecto ( $d$  de Cohen) fue  $d = 1,550$  para p-tau181,  $d = 1,184$  para p-tau217,  $d = 1,121$  para FCSRT y  $d = 1,099$  para Rey-memoria. El mejor modelo de regresión logística para el diagnóstico de EA fue la combinación de p-tau181 y FCRST (precisión 0,887; AUC 0,959).

**Conclusión:** Nuestro estudio sugiere la existencia de diferentes correlatos cognitivos de acuerdo con las isoformas de p-tau. Asimismo, los resultados obtenidos plantean la conveniencia de combinar biomarcadores plasmáticos y determinados test cognitivos para mejorar la precisión diagnóstica.