



Neurology perspectives



22242 - INFLUENCIA DE LA COPATOLOGÍA EN LOS PERFILES COGNITIVOS DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y LA DEMENCIA CON CUERPOS DE LEWY

Rubio Salom, G.; Morante Serra, C.; Rigol Martínez, A.; Mir Sala, L.; Patricio Toribio, V.; Juncà Parella, J.; Bosch Capdevila, B.; Castellví Sampol, M.; Sánchez Rodríguez, M.; Esteller Gauxax, D.; Falgàs Martínez, N.; Borrego Écija, S.; Massons García, M.; Martín García, I.; Comas Albertí, A.; Antonell Boixader, A.; Canasto Jiménez, P.; Alcón Gilete, D.; Fernández Villullas, G.; Sánchez Valle, R.; Lladó Plarrumaní, A.; Balasa Plarrumaní, M.; Tort Merino, A.

Unitat d'Alzheimer i Altres Trastorns Cognitius. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: La enfermedad de Alzheimer (EA) y la demencia con cuerpos de Lewy (DCLw) coexisten frecuentemente en contextos clínicos y neuropatológicos, siendo su impacto cognitivo aún poco caracterizado. Se examinaron los perfiles cognitivos de pacientes con diagnóstico de EA y DCLw (biomarcadores de EA y RT-QuIC de α -sinucleína en LCR), comparando aquellos con y sin copatología.

Material y métodos: Participaron 335 pacientes, categorizados en cuatro grupos: EA (n = 243; edad: $68,9 \pm 7,0$; MMSE: $22,9 \pm 3,8$), DCLw (n = 30; edad: $68,1 \pm 8,9$; MMSE: $25,0 \pm 3,8$), EA con copatología DCLw (n = 27; edad: $68,8 \pm 6,2$; MMSE: $21,6 \pm 4,7$), y DCLw con copatología EA (n = 35; edad: $72,3 \pm 5,6$; MMSE: $24,1 \pm 3,2$). Completaron una batería neuropsicológica exhaustiva. Se utilizaron pruebas *t* y χ^2 para comparar datos demográficos, biológicos y de cognición global. El rendimiento cognitivo se analizó mediante ANCOVA ajustados por edad y escolaridad.

Resultados: No hubo diferencias significativas entre los grupos de EA y DCLw en edad, educación o puntuación del MMSE. El sexo femenino y la presencia del alelo APOE $\epsilon 4$ fueron más frecuentes en EA. Los pacientes con EA mostraron un rendimiento significativamente inferior en memoria ($p < 0,01$) y lenguaje expresivo ($p < 0,05$) respecto a los DCLw. Aquellos pacientes con EA con copatología DCLw presentaron un menor rendimiento en velocidad psicomotor y búsqueda visuoespacial comparado con EA pura ($F[1,253] = 4,56$, $p < 0,05$). Los pacientes con DCLw y copatología EA mostraron mayores dificultades en velocidad psicomotor requiriendo más control ejecutivo, comparados con DCLw pura ($F[1,32] = 5,61$, $p < 0,05$).

Conclusión: Identificar perfiles cognitivos diferenciados en casos de copatología entre EA y DCLw subraya la importancia de detectar patologías mixtas para lograr un diagnóstico preciso y un tratamiento personalizado.