



Neurology perspectives



22072 - PERFIL CLÍNICO Y CORRELACIÓN CON PTAU217 PLASMÁTICO EN EL SÍNDROME NEURODEGENERATIVO AMNÉSICO DE PREDOMINIO LÍMBICO (LANS)

Estrada Palma, E.¹; González de Echávarri Gómez, J.¹; Torres Marchante, V.²; Cavallé Moreno, L.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona; ²Servicio de Neuropsicología. Unidad de Memoria y Trastornos Cognitivos. Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona.

Resumen

Objetivos: Caracterizar el perfil clínico-neuropsicológico de una serie de casos orientados como síndrome neurodegenerativo amnésico de predominio límbico (LANS) y explorar la asociación entre el biomarcador pTau217 y la gravedad del deterioro cognitivo en un contexto no-alzhéimer.

Material y métodos: Se analizó una muestra de cuatro pacientes (2 hombres, 2 mujeres; edad media de $75,25 \pm 3,5$ años) referidos para evaluación neuropsicológica. Todos los pacientes se sometieron a una evaluación cognitiva exhaustiva y a la cuantificación de pTau217 en plasma. Se realizó un análisis de correlación no paramétrico (Rho de Spearman) entre los niveles de pTau217 y pruebas neuropsicológicas estandarizadas.

Resultados: Todos los pacientes presentaron un síndrome amnésico, y tres de ellos mostraron una disfunción ejecutiva significativa. De acuerdo con los puntos de corte establecidos ($< 0,18$ pg/mL), los niveles de pTau217 fueron considerados negativos para patología alzhéimer en tres casos. A pesar de encontrarse en un rango bajo (media = $0,136$; rango = $0,095$ - $0,220$), se observó una fuerte correlación negativa entre los niveles de pTau217 y el rendimiento en función ejecutiva (TMT-B; $\rho = -1,0$) y memoria episódica (recuerdo diferido; $\rho = -0,800$). El paciente con el valor más alto de pTau217 ($0,220$) presentaba un estadio clínico más grave (GDS-FAST 4).

Conclusión: El LANS se constituye como un síndrome amnésico distinto a la enfermedad de Alzheimer, con biomarcadores AD negativos. La fuerte correlación de pTau217 con la gravedad cognitiva en un rango no-AD sugiere que refleja la intensidad neurodegenerativa general, no solo la patología tau específica. Esto es consistente con patologías subyacentes como LATE, posible sustrato de LANS, donde otras proteínas (TDP-43) impulsan el deterioro.