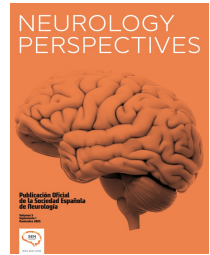




# Neurology perspectives



## 21921 - UTILIDAD DE PTAU217 EN PLASMA PARA EL DIAGNÓSTICO BIOLÓGICO DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Campos Jiménez, M.<sup>1</sup>; Pastor González, R.<sup>1</sup>; Mena García, N.<sup>1</sup>; Cabañas Engenios, G.<sup>1</sup>; García Madrona, S.<sup>1</sup>; Masjuan Vallejo, J.<sup>1</sup>; Santiuste Puente, M.<sup>2</sup>; Menacho Román, M.<sup>2</sup>; Soletto Esteban, L.<sup>3</sup>; Moreno Pelayo, M.<sup>3</sup>; García-Ribas, G.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; <sup>2</sup>Servicio de Bioquímica Clínica. Hospital Ramón y Cajal;

<sup>3</sup>Servicio de Genética. Hospital Ramón y Cajal.

### Resumen

**Objetivos:** Las concentraciones plasmáticas de la proteína tau fosforilada en treonina 217 (p217) han mostrado una elevada correlación con las alteraciones biológicas centrales de la enfermedad de Alzheimer (EA) desde fases sintomáticas precoces. Se presenta el rendimiento diagnóstico en una muestra clínica comparada con los resultados de LCR.

**Material y métodos:** Estudio unicéntrico, retrospectivo de 74 pacientes de consulta monográfica. Análisis de LCR y determinación plasmática de analitos en plataformas Lumipulse® G600II (Fujirebio Europe), SIMOA® e i-STAT Abbott. Las muestras se clasificaron en A+ y A- por el cociente Aβ1-42/Aβ1-40 en LCR. Se evaluaron la curva ROC, los coeficientes de correlación y se determinaron 2 puntos de corte de p217.

**Resultados:** El área ROC de p217 para discriminar A+ de A- en LCR fue 0,85 (IC95% 0,76-0,92). La correlación entre p217 en plasma y Aβ1-42/Aβ1-40 en LCR fue alta (Rho = -0,63). La dispersión de p217 en los A- fue muy baja (0,012), permitiendo un punto de corte muy específico que evitaría un 50% de las determinaciones en LCR. Los A+ tienen una variabilidad alta (0,22). En los pacientes A+ con valores bajos de p217, los niveles de GFAP o NfL séricos no aportaron más poder discriminante, pero características clínicas y evolutivas pueden ser de utilidad.

**Conclusión:** La p217 plasmática refleja la firma biológica en LCR de la EA. Puede ser utilizada como despistaje inicial en pacientes sintomáticos, evitando test diagnósticos adicionales en al menos el 50% de los pacientes evaluados.