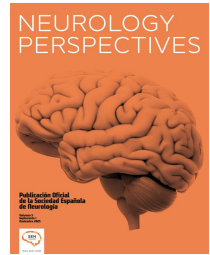




Neurology perspectives



22533 - ACEPTACIÓN DE PTAU217 PLASMÁTICA EN PACIENTES CON SÍNTOMAS COGNITIVOS EN EL MUNDO REAL: RESULTADOS PRELIMINARES

Sánchez Soblechero, A.¹; Retuerta Rodríguez-Vilariño, J.²; Puertas, C.²; Ibáñez, M.²; Olazarán Rodríguez, F.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; ²Servicio de Bioquímica Clínica. Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: La pTau217 es el biomarcador plasmático más eficiente para detectar la enfermedad de Alzheimer. Se describe su aceptación en pacientes con síntomas cognitivos.

Material y métodos: Estudio observacional, unicéntrico, prospectivo, con inclusión consecutiva, en dos consultas de neurología general (CNG) y dos consultas de patología cognitiva), en condiciones de práctica clínica habitual. Se incluyeron pacientes entre 50 y 90 años con sospecha de deterioro cognitivo neurodegenerativo, sin biomarcadores previos de alzhéimer. Se aplicó estadística descriptiva y analítica para explorar los posibles determinantes de la aceptación.

Resultados: En cinco semanas se evaluaron 82 pacientes; 40 (48,8%) en CNG. La media (DE) de edad fue 76,5 (7,6) años, 46 (57,3%) eran mujeres y 64 (78,0%) acudieron acompañados. No se ofreció el estudio a 27 (32,9%) pacientes, mayoritariamente (13, 48,1%) por existir otra prioridad médica o social. De los 55 restantes, 34 (61,8%) aceptaron. Las principales causas de rechazo fueron: decisión personal (12, 57,1%), miedo a consecuencias psicológicas (5, 23,8%) y falta de alternativas terapéuticas (2, 9,5%). La edad, sexo, escolarización o el grado de deterioro cognitivo del paciente, el tipo de consulta, el neurólogo investigador, la procedencia del paciente, o la presencia de acompañante, no influyeron en la decisión de ofrecer el estudio, ni en su aceptación ($p > 0,05$).

Conclusión: La pTau217 plasmática fue considerada oportuna en el 67,1% de los pacientes con síntomas cognitivos, y el 61,8% aceptaron su determinación. Previsiblemente, esta prueba estará disponible en el futuro próximo, y debe ofrecerse de un modo individualizado e informado, respetando la autonomía del paciente.