



Neurology perspectives



23084 - USO ASISTENCIAL DE LA PROTEÍNA PLASMÁTICA PTAU217 EN UNA UNIDAD TERCIARIA DE TRASTORNOS COGNITIVOS: UN AÑO DE DATOS DE PRÁCTICA CLÍNICA REAL

Martín Sobrino, I.¹; Borrego Écija, S.¹; Esteller Gauxax, D.¹; Falgàs Martínez, N.¹; Guillén Soley, N.¹; Sarto Alonso, J.¹; Massons García, M.¹; Canasto Jiménez, P.¹; Fernández Villullas, G.¹; Alcón Gilete, D.¹; Tort Merino, A.¹; Juncá, J.¹; Rigol, A.¹; Patricio, V.¹; Pérez Millán, A.¹; Piñol Ripoll, G.¹; Augé, J.²; de La Fuente, S.²; Antonell, A.¹; Bosch Capdevila, B.¹; Sánchez del Valle, R.¹; Balasa, M.¹; Lladó Plarrumaní, A.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ²Servicio de Bioquímica y Genética Molecular. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: La detección plasmática de tau fosforilada en la treonina 217 (pTtau217) ha demostrado gran precisión de una forma mínimamente invasiva para diagnosticar la enfermedad de Alzheimer (EA). Describimos su uso clínico en sujetos con deterioro cognitivo (DC) durante su primer año de implantación asistencial en una unidad terciaria de trastornos cognitivos (marzo de 2024-2025).

Material y métodos: Se determinó pTau217 plasmática (Lumipulse[®], Fujirebio) en pacientes con DC objetivable. Descripción de las principales características clínicas.

Resultados: Se incluyeron 588 sujetos (edad media 72,4 años, 55,2% mujeres). La determinación de pTau217 clasificó los sujetos en tres grupos de probabilidad de depósito Aβ: 30,3% rango no-alzhéimer (< 0,18 pg/ml, edad media: 70,9), un 44,4% en rango-alzhéimer (> 0,35 pg/ml, edad media: 76,3) y un 25,2% de las muestras resultaron en rango intermedio (0,18-0,35 pg/ml, edad media: 74,1). Solo en el 53% de los sujetos < 80 (n = 47) con pTau217 en rango intermedio se ha realizado adicionalmente PL/PET amiloide para llegar a un diagnóstico final. Los diagnósticos clínicos de los sujetos con pTau217 en rango intermedio han sido 46% EA, 26% demencia frontotemporal, 6% alfa-sinucleinopatía, 2% enfermedad priónica, 20% no-neurodegenerativo.

Conclusión: La pTau217 plasmática con 2 puntos de corte permitió la clasificación de los sujetos en rangos normales o patológicos para EA en el 74,8% de los pacientes evitando realizar otros estudios complementarios. No obstante, en una cuarta parte de sujetos los resultados pTau217 se situaron en rango intermedio. Solo en la mitad de ellos el neurólogo tratante consideró necesario realizar otros biomarcadores marcadores (PL/PET) para llegar a un diagnóstico final.