



22629 - VALOR PREDICTIVO Y PRONÓSTICO DE LA TAU TOTAL Y FOSFORILADA DEL LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO EN EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES PRIÓNICAS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Izal Sola, M.¹; Barbosa Velásquez, S.¹; Borchers Arias, B.¹; Txurruka Mugartegi, N.¹; Kortazar Zubizarreta, I.¹; Aguirre, U.²; Manero Azúa, Á.²; Eraña, H.²; Garrido, A.²; Moreno Izco, F.²; Pérez Garay, R.²; González Pinto, T.²; Velasco Palacios, L.²; Silvarrey, S.²; Castilla, J.²; Pérez de Nanclares, G.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Txagorritxu; ²CIC bioGUNE.

Resumen

Objetivos: Se evaluó el valor diagnóstico y pronóstico de los biomarcadores t-tau, pTau181 y su cociente en líquido cefalorraquídeo (LCR).

Material y métodos: Realizamos un análisis retrospectivo multicéntrico de 2.316 pacientes con deterioro cognitivo atendidos en los hospitales del País Vasco (2019-2023). Los niveles de t-Tau y pTau181 se midieron mediante inmunoensayos (Lumipulse® o Elecsys®) y se compararon con regresión de Passing-Bablok. Se evaluó la sensibilidad y especificidad del cociente t-tau/pTau181 para el diagnóstico de enfermedades priónicas, y su asociación con la supervivencia.

Resultados: El valor de corte de t-Tau/pTau-181 $\geq 11,3$, identificaron los 30 pacientes con enfermedad priónica (24 esporádicas, 6 genéticas), con una sensibilidad del 96,7% y especificidad del 96,2%. La proteína 14-3-3 mostró menor rendimiento (positiva en 10/18 casos). Los niveles elevados de t-tau se asociaron con menor duración de la enfermedad.

Conclusión: El cociente t-Tau/pTau181 en LCR es un biomarcador altamente sensible y específico para el diagnóstico *ante mortem* de enfermedades priónicas, representando una herramienta útil para el cribado en la práctica clínica. Su potencial valor pronóstico requiere estudios adicionales.