



Neurology perspectives



22305 - ABORDAJE DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO LEVE Y PERFIL DE SOSPECHA DE FISIOPATOLOGÍA DE ENFERMEDAD NO ALZHEIMER (SNAP)

Sánchez Morales, L.¹; Fera Villar, I.¹; Monteagudo Gómez, M.¹; Rojas Bartolomé, L.¹; del Valle Pérez, J.¹; Serrano Heras, G.²; Carpena Ortuño, A.³; Ocaña Mora, B.¹; Segura, T.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; ²Unidad de Investigación. Área de Neurociencias. Instituto de Investigación Sanitaria de Castilla-La Mancha (IDISCAM). Complejo Hospitalario Universitario de Albacete; ³Unidad de Neuropsicología. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

Resumen

Objetivos: El concepto SNAP refleja hallazgo de biomarcadores de neurodegeneración sin depósito significativo de β -amiloide según la National Institute on Aging and Alzheimer's Association (NIA-AA). Su estudio no ha permitido relacionarlo con una fisiopatología o fenotipo concreto. Se analizó el proceso diagnóstico, perfil clínico y evolución de este modelo de pacientes.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en pacientes con deterioro cognitivo leve (DCL), según escala de deterioro global de Reisberg, GDS 3 y biomarcadores de líquido cefalorraquídeo (LCR) con patrón SNAP (elevación tau total y/o tau fosforilada sin depósito β -amiloide). Seguimiento entre 2017 y 2025 en la Unidad Cognitivo-Conductual de nuestro centro. Se recogieron variables demográficas, clínicas y biomarcadores (LCR y neuroimagen) al inicio y durante el seguimiento.

Resultados: 18 pacientes, edad media 70,3 años, mediana de seguimiento 72 meses; 3 (16,6%) perdieron seguimiento. Fenotipos clínicos iniciales: síndrome alzhéimer típico 11 (61,1%), atípico 7 (38,8%) (2 subcortical; 1 conductual; 3 afasia primaria progresiva [APP]); 1 demencia por cuerpos de Lewy [DCLewy]). 9 (50%) asociaron enfermedad de pequeño vaso cerebral (EPVC). 13/15 (86,6%) progresaron a demencia, 12 (92,3%) de ellos con síndromes compatibles con alzhéimer típico (8), APP (2), conductual (1) o DCLewy (1). En 4 casos se aplicaron nuevos biomarcadores, confirmándose fisiopatología alzhéimer en 3 (20%). No encontramos asociación entre la progresión o el fenotipo clínico y el resto de variables analizadas (edad, tiempo evolución, EPVC, biomarcadores LCR).

Conclusión: Los pacientes SNAP de nuestra serie presentaron fenotipos clínicos heterogéneos, con progresión a demencia en la mayoría de casos. Su seguimiento clínico y la incorporación de nuevos biomarcadores podrían mejorar el rendimiento diagnóstico.