



22981 - UTILIDAD DIAGNÓSTICA DE LOS NEUROFILAMENTOS DE CADENA LIGERA EN PLASMA: ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO

Lucio Ceballos, B.¹; Sánchez Soblechero, A.¹; Berbel García, Á.²; Puertas López, C.³; Gundín Menéndez, I.³; Ibáñez, M.³; Alcobendas Liern, I.¹; Botía Barberá, J.¹; Fernández Bullido, Y.¹; Lapeña, T.²; Villarejo Galende, A.⁵; Carreras Rodríguez, M.⁶; Viera Campos, A.⁶; de Luis Fernández, M.⁷; Grandas Pérez, F.¹; Olazarán, F.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; ²Servicio de Neurología. Hospital Central de la Cruz Roja San José y Santa Adela; ³Servicio de Bioquímica Clínica. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; ⁴Servicio de Alergología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; ⁵Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; ⁶Servicio de Neurología. Hospital Universitario de La Princesa; ⁷Servicio de Neurología. Hospital HM Madrid.

Resumen

Objetivos: Los neurofilamentos de cadena ligera (Nfl) reflejan tradicionalmente neurodegeneración. Evaluamos su utilidad para el diagnóstico etiológico en pacientes con deterioro cognitivo.

Material y métodos: Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico de pacientes con deterioro cognitivo. Se compararon niveles de Nfl en plasma y LCR entre grupos según diagnóstico etiológico: A+ (si Aβ42/40 < 0,069); A+T+ (si Aβ42/40 < 0,069 y pTau181 > 56,5); neurodegeneración si/no (EA, espectro de DFT y alfa-sinucleopatías versus el resto de etiologías); y diagnóstico de EA (EA versus otras neurodegenerativas). Se analizó la correlación entre Nfl en plasma y LCR (Rho Spearman), se realizaron estudios analíticos comparando medias entre grupos y se obtuvieron curvas ROC.

Resultados: 296 pacientes de 5 centros, edad media $69,9 \pm 7,34$; 51,4% mujeres. Existe buena correlación entre los Nfl en LCR y plasma ($r = 0,649$; $p < 0,001$). No hubo diferencias en los niveles de Nfl en plasma entre A+ y el resto ($p = 0,667$). El AUC para Nfl en plasma en este grupo fue de 0,55 ($p = 0,277$). No hubo diferencias en los niveles de Nfl en plasma entre pacientes con EA y otras neurodegenerativas ($p = 0,916$). AUC este grupo de 0,52 ($p = 0,738$). Los niveles de Nfl en plasma en el grupo de neurodegeneración no fueron superiores a los de no neurodegeneración ($p = 0,278$). El AUC de Nfl en plasma para este grupo fue de 0,66 ($p = 0,001$).

Conclusión: Existe una buena correlación entre los niveles de Nfl en LCR y plasma. Aunque no son específicos de EA, pueden implicar un grado neurodegeneración y complementar por tanto el diagnóstico etiológico de pacientes con deterioro cognitivo.