



## 22565 - CONCORDANCIA ENTRE BIOMARCADORES PLASMÁTICOS Y DE LCR EN EL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER: EVALUACIÓN DEL ESQUEMA AT(N)

*Martín Gallego, I.<sup>1</sup>; Agüero Robles, P.<sup>1</sup>; Querejeta Coma, A.<sup>2</sup>; Téllez Pérez, R.<sup>3</sup>; Sainz Artiga, M.<sup>1</sup>; Sánchez-Juan, P.<sup>4</sup>; Gómez Tortosa, E.<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Infanta Elena; <sup>3</sup>Servicio de Inmunología. Fundación Jiménez Díaz; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Centro Alzheimer Fundación Reina Sofía.

### Resumen

**Objetivos:** Los biomarcadores plasmáticos para el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer (EA) están emergiendo como herramientas accesibles y no invasivas. Su utilidad clínica dependerá de su concordancia con métodos ya establecidos como los biomarcadores en LCR con la plataforma Lumipulse®. La plataforma Simoa® se considera el estándar de referencia en cuanto a precisión en plasma. Los objetivos son analizar la correlación de niveles de tau total, pTau181 y de la ratio Aβ42/40 entre LCR y plasma, y comparar su impacto en la clasificación diagnóstica AT(N).

**Material y métodos:** Se incluyeron pacientes con sintomatología cognitiva ( $n = 149$ ) con análisis de biomarcadores de EA en LCR (Lumipulse®) y plasma (Simoa®), incorporando también NfL. Se evaluó la correlación entre concentraciones y la concordancia binaria en el esquema AT(N) para evaluar el impacto diagnóstico. Los puntos de corte más eficientes para Simoa® se calcularon mediante curvas ROC y su AUC para discriminar EA frente a no-EA, según resultados del LCR.

**Resultados:** Se hallaron las siguientes correlaciones: moderadas para la ratio Aβ42/40 ( $r = 0,43$ ) y pTau181 ( $r = 0,41$ ) y nula para tTau. La concordancia total en AT(N) fue del 43%, y del 55% al considerar solo A y T. NfL como marcador N en plasma mejoró ligeramente la concordancia respecto a tTau, aunque continúo siendo muy baja ( $\kappa = 0,103$ ).

**Conclusión:** En nuestra cohorte los biomarcadores plasmáticos mostraron una concordancia moderada con los de LCR en los componentes A y T y mínima para N considerando NfL, insuficiente para sustituir al estudio de LCR en el diagnóstico clínico, pero sí como base para futuras investigaciones.