



Neurology perspectives



23080 - VALOR PRONÓSTICO DE BIOMARCADORES EN LCR Y PLASMA EN LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Guillén Soley, N.¹; Esteller Esteller, D.¹; Sarto, J.¹; Perales, I.²; Ríos-Guillermo, J.²; Massons, M.¹; Martín, I.¹; Augé, J.³; Naranjo, L.⁴; Ruiz-García, R.⁴; Juncà-Parella, J.¹; Tort-Merino, A.¹; Fernández-Villullas, G.¹; Alcon, D.¹; Antonell, A.¹; Borrego-écija, S.¹; Castellví, M.¹; Bosch, B.¹; Sánchez-Valle, R.¹; Balasa, M.¹; Falgàs, N.¹; Lladó, A.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ²Unidad de Bioestadística. Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ³Servicio de Bioquímica y Genética Molecular. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ⁴Servicio de Inmunología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar el valor pronóstico de biomarcadores en líquido cefalorraquídeo (LCR) y plasma para predecir el declive cognitivo en pacientes con enfermedad de Alzheimer (EA) confirmada por biomarcadores.

Material y métodos: Pacientes con EA confirmada por biomarcadores y seguimiento longitudinal. Los sujetos se agruparon según edad de inicio (< 65 vs. ≥ 65 años), fenotipo clínico (amnésico vs. no amnésico) y presencia de al menos un alelo APOE ε4. Se cuantificaron en LCR pTau181 y tTau mediante CLIA y NfL mediante ELISA. En plasma, pTau181, NfL y GFAP mediante Simoa® y pTau217 mediante CLIA. Los valores se estratificaron en terciles. La función cognitiva se evaluó anualmente con una batería neuropsicológica completa. Se emplearon modelos de efectos mixtos para analizar la asociación entre niveles de biomarcadores y declive cognitivo, explorando posibles interacciones con las variables clínicas.

Resultados: Se incluyeron 136 sujetos con seguimiento medio de 1,7 años (DE = 0,3). Niveles elevados de pTau181 y NfL en LCR se asociaron con un mayor deterioro de la memoria y de la función ejecutiva. Entre los marcadores plasmáticos, pTau217 y GFAP se vincularon con un deterioro más generalizado, especialmente en lenguaje, habilidades visoespaciales y función ejecutiva. Estas relaciones resultaron independientes de la edad de inicio, el fenotipo clínico y el estatus de APOE ε4.

Conclusión: Estos hallazgos respaldan el valor pronóstico de los biomarcadores en LCR (pTau181, NfL) y en plasma (pTau217, GFAP) en la EA. Su uso en la práctica clínica podría ayudar a establecer un pronóstico y un seguimiento personalizados.