



Neurology perspectives



86 - APLICACIÓN DE LOS NUEVOS CRITERIOS DE CONSENSO LPC PARA LA EVALUACIÓN DE LA PATOLOGÍA DE LEWY EN LA COHORTE CAV-CAFRS

Rábano Gutiérrez, A.¹; García Carracedo, L.¹; López Martínez, M.J.¹; Zea Sevilla, M.²; Villalón López, D.³

¹Servicio de Neuropatología. Fundación CIEN; ²Servicio de Neurología. Fundación CIEN; ³Servicio de Análisis de Datos. Fundación CIEN.

Resumen

Objetivos: Recientemente, se han publicado los nuevos criterios LPC para la evaluación de la patología de Lewy en cerebros post mortem. Con el objetivo de comparar este esquema de clasificación con sistemas previos y analizar sus posibles ventajas, se ha aplicado el LPC a la cohorte del Centro Alzheimer de Vallecas (CAV-CAFRS).

Material y métodos: La aplicación del LPC requiere el estudio del bulbo olfatorio (BO), no disponible en algunos casos. Así, de los 167 cerebros donados entre 2007 y 2020, 150 fueron incluidos en el estudio. Se realizó inmunotinción para alfasinucleína en regiones no estudiadas previamente, principalmente BO y mesencéfalo. Se realizó semicuantificación de cuerpos de Lewy y fibras (+) en BO. Se compararon los resultados con la clasificación previa en estadios de Braak, y se realizaron análisis de correlación clínico-patológica.

Resultados: 65 (43,3%) casos presentaron un estadio 0 de LPC, 22 (14,7%) estadio 1, 23 (15,3%) estadio 2, 5 (3,3%) estadio 3, 16 (10,7%) estadio 4, y 19 (12,7%) estadio 5. Un 25% de casos Braak 0 fue clasificado como LPC 1, y 23 casos Braak 3/4 (88,5%) como LPC 2. El LPC mostró alta correlación con los estadios de Braak y con la patología en BO. El LPC correlacionó con el nivel cognitivo en la evaluación basal y en la penúltima evaluación *premortem* de los pacientes.

Conclusión: El sistema LPC es sencillo de aplicar, permite identificar y diferenciar los estadios tempranos de la patología de Lewy, y se asocia al nivel de deterioro cognitivo en una cohorte de pacientes con frecuente patología combinada.