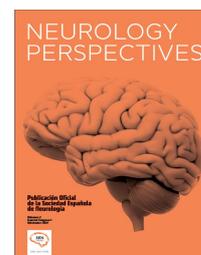




Neurology perspectives



17155 - VALIDEZ DIAGNÓSTICA DE ALFA-SINUCLEÍNA EN LCR PARA PREDECIR PSICOSIS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER PRODRÓMICA

Monge Argilés, J.A.¹; Monge García, S.¹; Sánchez Payá, J.¹; Gasparini Berenguer, R.¹; Cortés Gómez, M.A.²; Sáez Valero, J.²; García Ayllón, M.S.²

¹Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Alicante; ²Instituto de Neurociencias. Universidad Miguel Hernández.

Resumen

Objetivos: Calcular la validez diagnóstica de los niveles de alfa-sinucleína (AS) en LCR, para predecir la aparición de síntomas psicóticos (SP), en pacientes con enfermedad de Alzheimer (EA) prodrómica.

Material y métodos: Entre 2010 y 2018, incluimos pacientes DCL, según los criterios de Petersen 2006, que cumplieran los criterios NIA-AA 2018 para biomarcadores de EA. Se midieron los biomarcadores "core" de EA y AS en LCR, obtenido en la fase prodrómica de la enfermedad. Todos los pacientes fueron tratados con medicación anticolinesterásica desde el diagnóstico.

Resultados: Se incluyeron 130 pacientes con EA prodrómica, de los cuales 50 (38,4%) desarrollaron SP dentro de los 8 años siguientes al diagnóstico. Se realizaron diferentes comparaciones entre este grupo y el que no presentaba SP, en función del tiempo de evolución de la enfermedad. En todas las comparaciones realizadas, la cuantificación de AS es el biomarcador en LCR que muestra las diferencias más significativas. El nivel 1.257 pg/ml de AS, alcanza una sensibilidad del 80% para diferenciar entre los dos grupos, con un valor predictivo negativo que alcanza el 80% y un área bajo la curva del 70%.

Conclusión: La medición de AS en LCR es el biomarcador más válido, de los utilizados en este estudio, para predecir la aparición de SP, en los pacientes con EA prodrómica. En nuestro conocimiento, es la primera vez que un biomarcador en LCR muestra validez diagnóstica con dicha finalidad.