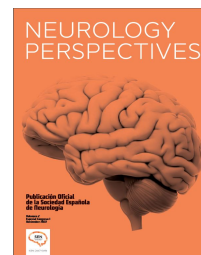




# Neurology perspectives



## 17218 - SENSIBILIDAD DE LA PRUEBA DE MEMORIA VISUAL ASOCIATIVA TMA-93 PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER PRECOZ: VALIDACIÓN DE NUEVOS PUNTOS DE CORTE SEGÚN EDAD Y RESERVA COGNITIVA

Arriola Infante, J.E.<sup>1</sup>; García Roldán, E.<sup>2</sup>; Méndez del Barrio, C.<sup>3</sup>; Mendoza Vázquez, G.<sup>3</sup>; Montiel Herrera, F.<sup>2</sup>; Rodrigo Herrero, S.<sup>3</sup>; Luque Tirado, A.<sup>2</sup>; Marín Cabañas, A.M.<sup>2</sup>; Bernal Sánchez-Arjona, M.<sup>2</sup>; Franco Macías, E.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío; <sup>2</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Virgen del Rocío;

<sup>3</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Juan Ramón Jiménez.

### Resumen

**Objetivos:** TMA-93 examina memoria asociativa mediante imágenes y ha sido validado en nuestro medio para el diagnóstico de enfermedad de Alzheimer usando biomarcadores. El objetivo fue analizar la sensibilidad de nuevos puntos de corte para percentil 10 (P10), según edad y reserva cognitiva, en una muestra de Biobanco con resultado de biomarcadores.

**Material y métodos:** Estudio transversal, retrospectivo. Colección de Biobanco C330021. Consentimiento informado. Se seleccionaron pacientes con deterioro cognitivo, MMSE  $\geq 22$ ; con resultados para Cuestionario de Reserva Cognitiva (CRC), TMA-93 y biomarcadores (LCR y/o PET amiloide; positivo o negativo). Análisis mediante tablas de contingencia: filas, resultado TMA-93 positivo ( $\leq$  P10) vs. negativo ( $>$  P10); columnas, resultado de biomarcadores positivo vs. negativo.

**Resultados:** Se incluyeron 188 pacientes [70,5  $\pm$  6,4 (52-84) años; 47,9% mujeres. 135 (71,8%), biomarcadores positivos; 53 (28,2%) biomarcadores negativos. Puntuaciones totales en test y cuestionarios (mediana/rango intercuartílico/rango): MMSE (25/23-27/22-29), CRC (10/7-13/1-23), TMA-93: (21/14-25/0-30). La sensibilidad de los puntos de corte para P10 según edad y reserva cognitiva fue de 74,1%. Los falsos negativos (25,9%) fueron más frecuentes si MMSE  $>$  24, CRC 72 y/o puntuación total TMA-93  $\geq 21$ .

**Conclusión:** Cuando se tiene en cuenta la reserva cognitiva para seleccionar puntos de corte para el diagnóstico de enfermedad de Alzheimer precoz mediante TMA-93, la sensibilidad puede estar reducida en pacientes con más edad, reserva más baja y cognitivamente menos deteriorados.