



# Neurology perspectives



## 17438 - PATOLOGÍA AMILOIDE Y DETERIORO COGNITIVO RELACIONADOS CON EPILEPSIA DEL LÓBULO TEMPORAL FÁRMACO-RESISTENTE

Fonseca Hernández, E.<sup>1</sup>; Lallana Serrano, S.<sup>1</sup>; Marquié, M.<sup>2</sup>; Ortega, G.<sup>2</sup>; Quintana, M.<sup>1</sup>; Lorenzo Bosquet, C.<sup>3</sup>; Gifreu, A.<sup>1</sup>; Cano, A.<sup>2</sup>; Campos Fernández, D.<sup>1</sup>; Abaira del Fresno, L.<sup>4</sup>; Santamarina Pérez, E.<sup>4</sup>; Orellana, A.<sup>2</sup>; Aguilera, N.<sup>2</sup>; Ruiz, A.<sup>2</sup>; Boada, M.<sup>2</sup>; Toledo, M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Epilepsia. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>ACE Alzheimer Center. Fundación ACE; <sup>3</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** El deterioro cognitivo es común en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal (ELT). Estudios recientes indican que existen acúmulos de proteína Tau hiperfosforilada (pTau) y  $\beta$ -amiloide (A $\beta$ ) tisular en pacientes sometidos a resección temporal. Su detección en líquido cefalorraquídeo (LCR) y tomografía por emisión de positrones (PET-amiloide) se ha relacionado con deterioro cognitivo en epilepsia de debut tardío, aunque la evidencia en pacientes jóvenes es escasa. Nuestro objetivo es analizar los niveles de A $\beta$  y pTau en LCR y el depósito de A $\beta$  en PET-amiloide y su correlación con el rendimiento cognitivo en pacientes jóvenes con ELT.

**Material y métodos:** Estudio transversal en pacientes con ELT fármaco-resistente no lesional (excepto esclerosis hipocampal) entre 25-55 años. Se analizaron los niveles de A $\beta$ /pTau en LCR y se realizó un estudio neuropsicológico y un PET-amiloide (18F-Florbetapir).

**Resultados:** Se incluyeron 30 pacientes (edad media 41,9  $\pm$  8,1 años; 56,7% hombres). Los estudios neuropsicológicos mostraron deterioro cognitivo leve en 26 (86,7%) pacientes; 18 (69,2%) amnésico. Los dominios cognitivos más alterados fueron la memoria verbal (aprendizaje 40%; diferida 56,7%) y funciones visoperceptivas (36,7%). 14 pacientes (46,7%) presentaron niveles bajos de A $\beta$  en LCR y/o depósito patológico en PET-amiloide, y 2 (6,7%) niveles elevados de pTau en LCR. Niveles elevados de pTau en LCR se correlacionaron con peor rendimiento en funciones ejecutivas (p = 0,044).

**Conclusión:** Existen niveles alterados de A $\beta$  y pTau en una proporción importante de pacientes jóvenes con ELT fármaco-resistente. El valor de estos biomarcadores como predictores del deterioro cognitivo a largo plazo está por determinar.