



# Neurology perspectives



## 18923 - Enfermedad de Alzheimer PRODRÓMICA: predictores cognitivos y licuorales de declinar rápido en MMSE

Franco Macías, E.<sup>1</sup>; Méndez Barrio, C.<sup>2</sup>; Luque Tirado, A.<sup>1</sup>; Mendoza Vázquez, G.<sup>2</sup>; Almodóvar Sierra, A.<sup>1</sup>; Rodrigo Herrero, S.<sup>2</sup>; García Roldán, E.<sup>1</sup>; Marín Cabañas, M.<sup>1</sup>; Bernal Sánchez-Arjona, M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Juan Ramón Jiménez.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo fue analizar, en pacientes con EA prodrómica, test cognitivos y biomarcadores en LCR para la predicción de declinar rápido en MMSE.

**Material y métodos:** Estudio de cohorte observacional. Colección de Biobanco C330021, asociada a Unidad de Memoria. Se incluyeron pacientes con EA prodrómica (CDR = 0,5, Ratio Abeta42/40 en LCR < 0,095- Euroimmun-). Mediante comparación de medias y regresión logística, se analizaron resultados basales de test cognitivos (MMSE, FCSRT Recuerdo Libre y Recuerdo Total, Boston 15, Stroop Interferencia, VOSP localización de números) y de biomarcadores (LCR- Euroimmun-: Ratio Abeta42/40, T-tau, P-tau, NfL) para predecir una caída superior a 3 puntos en MMSE a los 12 meses de seguimiento (“Declinadores Rápidos”).

**Resultados:** Se incluyeron 63 pacientes (edad  $73,3 \pm 4,3$  años; 44,4% mujeres; MMSE  $24,9 \pm 2,1$ ). 18 (28,6%), resultaron “Declinadores Rápidos” frente a 45 (71,4%) “No Declinadores Rápidos”. A nivel basal, el primer grupo puntuó más bajo en FCSRT Recuerdo Libre ( $p = 0,033$ ) y FCSRT Recuerdo Total ( $p = 0,056$ ) y tuvo valores más altos de NfL en LCR ( $p = 0,037$ ). Mediante regresión logística, el mejor modelo predictivo ( $p = 0,006$ ; R<sup>2</sup> Nagelkerke 21,6%; porcentaje de clasificación correcta, 79,4%), incluyó las variables FCSRT Recuerdo Total ( $B = -0,056$ ,  $p = 0,045$ ) y NfL ( $B = 0,001$ ,  $p = 0,032$ ).

**Conclusión:** En pacientes con enfermedad de Alzheimer prodrómica, una puntuación baja en FCSRT Recuerdo Total y un aumento de NfL en LCR pueden predecir declinar rápido en MMSE. Este resultado podría ser útil en la toma de decisiones cuando fármacos modificadores del curso estén disponibles y necesita ser replicado en cohortes con mayor número de pacientes.