



# Neurology perspectives



## 19721 - CAMBIOS LONGITUDINALES A 5 AÑOS EN PET PIB Y FDG EN DETERIORO COGNITIVO LEVE

Lage Martínez, C.<sup>1</sup>; Jiménez Bonilla, J.<sup>2</sup>; López García, S.<sup>3</sup>; Fernández Matarrubia, M.<sup>4</sup>; Martínez Dubarbie, F.<sup>4</sup>; Pozueta Cantudo, A.<sup>4</sup>; García Martínez, M.<sup>4</sup>; Corrales Pardo, A.<sup>4</sup>; Arcocha Torres, M.<sup>2</sup>; Sánchez Juan, P.<sup>5</sup>; Rodríguez Rodríguez, E.<sup>4</sup>; Quirce Pisano, M.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL); <sup>2</sup>Medicina Nuclear. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; <sup>3</sup>Enfermedades Neurodegenerativas. Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL); <sup>4</sup>Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL). Hospital Universitario Marqués de Valdecilla; <sup>5</sup>Instituto de Investigación Valdecilla (IDIVAL). Fundación CIEN.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar los cambios a 5 años en PET PIB y FDG en pacientes con deterioro cognitivo leve (DCL) debido a distintas causas.

**Material y métodos:** Pacientes con diagnóstico inicial de DCL fueron evaluados mediante seguimiento clínico y neuropsicológico y PET PIB y FDG al inicio del seguimiento y a 5 años. Según evolución clínica y PIB basal, diferenciamos entre pacientes con enfermedad de Alzheimer (EA) y espectro no Alzheimer. Los análisis fueron realizados con modelos lineales generales (univariados o para medidas repetidas), ajustando por edad y sexo.

**Resultados:** Incluimos 45 pacientes con DCL (23 EA), con una edad media de 68,8 años (DE 7,1) y 55,6% mujeres. El incremento de amiloide a 5 años se correlacionó positivamente con la edad (PIB promedio  $r = 0,35$ ;  $p = 0,024$ ) y no fue diferente entre el grupo EA y no EA. Las mujeres presentaron un menor metabolismo basal que los hombres (promedio  $p = 0,031$ ), pero no en el PET a 5 años. Una mayor puntuación GDS a 5 años se asoció con mayor carga de amiloide basal (PIB promedio  $p = 0,015$ ) y menor metabolismo basal (FDG promedio  $p = 0,011$ ), especialmente en regiones de afectación típica por EA (precúneo  $p = 0,0094$ ). La disminución de metabolismo a 5 años se acompañó del deterioro en test de memoria, fluencia categorial y fonémica.

**Conclusión:** No observamos un mayor incremento longitudinal de PIB en pacientes con EA, lo que limitaría la utilidad de PIB secuenciales en casos con diagnóstico dudoso. Mayor hipometabolismo y carga de amiloide basal se asocian con mayor deterioro funcional y cognitivo a largo plazo.