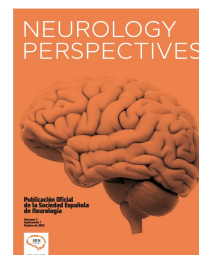




# Neurology perspectives



## 20014 - EVALUACIÓN DE LA EQUIVALENCIA DE UNA VERSIÓN B DE LA PRUEBA DE MEMORIA VISUAL ASOCIATIVA TMA-93

Arriola Infante, J.<sup>1</sup>; García Roldán, E.<sup>2</sup>; Govantes, P.<sup>3</sup>; Luque Tirado, A.<sup>3</sup>; Almodóvar Sierra, Á.<sup>3</sup>; Marín Cabañas, A.<sup>3</sup>; Bernal Sánchez-Arjona, M.<sup>3</sup>; Franco Macías, E.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; <sup>2</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Virgen del Rocío; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Rocío.

### Resumen

**Objetivos:** La prueba de memoria visual asociativa TMA-93 ha demostrado previamente ser discriminativa para el diagnóstico de enfermedad de Alzheimer precoz en estudios utilizando biomarcadores específicos. El objetivo fue analizar la equivalencia de una nueva versión del TMA-93 (B) respecto a la versión original (A).

**Material y métodos:** Estudio observacional, transversal. En una primera parte, se administró alternativamente la versión A o la versión B a participantes sin deterioro cognitivo, teniendo en cuenta la edad, el sexo y la reserva cognitiva (cuestionario de reserva cognitiva). En una segunda parte, se administraron secuencialmente ambas versiones a pacientes con sospecha diagnóstica de enfermedad de Alzheimer precoz, con un resultado final positivo o negativo de biomarcadores (LCR, PET amiloide). Para el análisis estadístico se utilizaron comparaciones de media, chi cuadrado y comparación de curvas ROC (método De Long *et al.*).

**Resultados:** La versión A se administró a 37 sujetos sin deterioro, que resultaron similares en edad ( $p = 0,633$ ), reserva cognitiva ( $p = 0,204$ ) y sexo ( $p = 0,427$ ) a los 38 sujetos a los que se administró la versión B. No hubo diferencias significativas ( $p = 0,127$ ) en la puntuación total TMA-93 entre uno y otro grupo. 73 pacientes (63% biomarcadores positivos, 37% negativos) fueron evaluados secuencialmente con una y otra versión; la comparación de AUC no demostró diferencia significativa ( $p = 0,963$ ) para discriminar estatus de biomarcadores.

**Conclusión:** Una nueva versión (B) del test TMA-93 resultó equivalente a la versión original (A). El uso de esta nueva versión facilitará el uso de la prueba en estudios longitudinales.