



Neurology perspectives



20060 - BIOMARCADORES PLASMÁTICOS EN DEMENCIA TIPO ALZHEIMER Y DEMENCIA FRONTOTEMPORAL

Nystrom Hernández, A.¹; Agüero Rabes, P.¹; Ruiz, A.²; Wagner, S.²; Téllez, R.¹; Macillo, I.¹; Ruiz, A.²; Sainz, M.¹; Cremades Jimeno, L.¹; Sánchez Juan, P.²; Gómez Tortosa, E.¹

¹Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz; ²Servicio de Neurología. Fundación CIEN.

Resumen

Objetivos: Analizar el potencial de biomarcadores plasmáticos para el diagnóstico diferencial de demencia tipo Alzheimer (DTA) y demencias frontotemporales (DFT).

Material y métodos: Analizamos biomarcadores plasmáticos de Alzheimer (A β 40, A β 42, tau total y p-tau181), neurofilamento de cadena ligera (NFL), y proteína glial fibrilar (GFAP) mediante la plataforma SIMOA en 108 casos con DTA (LCR con perfil A+T+N+), 76 casos con DFT confirmada (28 genéticos), y 35 controles. Se definen los puntos de corte con mejor área bajo la curva (AUC) para discriminar entre grupos.

Resultados: El grupo DTA mostró niveles más bajos de la ratio A β 42/40 y más elevados de p-tau181 y GFAP respecto a DFT y controles ($p < 0,001$). Los niveles de NFL, por el contrario, estaba significativamente más elevados en el grupo DFT que en DTA y controles ($p < 0,001$), y en particular estaban más elevados en portadores de mutaciones en PGRN que en portadores de la expansión C9orf72 ($p = 0,001$). En la discriminación entre DTA y controles, el mejor biomarcador fue la ratio A β 42/40 (AUC 0,87, 88% sensibilidad, 74% especificidad), seguido de GFAP (AUC 0,82, 95% sensibilidad, 62% especificidad). NFL obtuvo la mejor discriminación entre DTA y DFT (AUC 0,78, 88% sensibilidad, 64% especificidad), y entre DFT y controles (AUC 0,84, 77% sensibilidad, 82% especificidad).

Conclusión: Los biomarcadores *core* de EA reproducen en plasma el mismo patrón que en LCR. Los niveles de GFAP y de NFL tienen unos niveles de elevación opuestos en los dos tipos de demencia, siendo NFL el que tiene una mayor capacidad de discriminación.