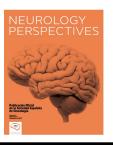


Neurology perspectives



21625 - EVALUACIÓN DE LA DEPOSICIÓN DE TAU PET CON [18F]PI-2620 EN EL CONTINUO DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN EL SÍNDROME DE DOWN

 $Vaqué\ Alcázar,\ L.^1;\ Camacho,\ V.^2;\ Pegueroles,\ J.^1;\ Videla,\ L.^1;\ Benejam,\ B.^1;\ Montal,\ V.^1;\ Rozalem\ Aranha,\ M.^1;\ Morcillo\ Nieto,\ A.^1;\ Zsadanyi,\ S.^1;\ Arriola\ Infante,\ J.^1;\ Barroeta,\ I.^1;\ Carmona\ Iragui,\ M.^1;\ Lleó,\ A.^1;\ Bejanin,\ A.^1;\ Flotats,\ A.^2;\ Fortea,\ J.^1$

¹Servicio de Neurología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; ²Servicio de Medicina Nuclear. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Resumen

Objetivos: El síndrome de Down (SD) se considera una variante genética de EA. Sin embargo, sus patrones de deposición de PET-tau son poco conocidos. Este estudio busca evaluar la carga de tau en adultos con SD usando [18F]PI-2620, analizar su relación con el estadio clínico y su asociación con el PET-amiloide y biomarcadores en líquido cefalorraquídeo (LCR).

Material y métodos: 76 sujetos (31 SD asintomáticos [SD-a], 8 SD prodrómicos [SD-p], 17 SD con demencia [SD-d] y 20 controles sanos [CS]) se sometieron a PET/TC con [18F]PI-2620 y [18F]Flutemetamol. Calculamos los centiloides para el PET-amiloide y la retención del trazador [18F]PI-2620 (SUVr) en las regiones anatómicas de las etapas Braak I-II, III-IV y V-VI. Se realizaron análisis por vértices (p < 0,05, corrección FWE) utilizando PETSurf (FreeSurfer).

Resultados: Todos los CS y el 83,9% de los SD-a (26/31) presentaron una distribución normal de [18F]PI-2620, mientras que el 75% (6/8) en SD-p y el 82,2% (15/17) en SD-d presentaron deposición cortical en áreas típicas de la EA. Se detectaron diferencias en la captación de [18F]-PI2620 en las tres etapas de Braak para SD-p y SD-d vs CS y SD-a (p < 0,05). En sintomáticos (SD-p y SD-d), los mapas por vértices revelaron deposición de tau en áreas típicas de EA, también fuertemente asociadas con la deposición global de amiloide. Finalmente, identificamos una relación entre el SUVr y los biomarcadores en LCR (tau-total, tau-fosforilado, A β 42/40; p < 0,001).

Conclusión: El [18F]PI-2620 muestra una alta afinidad por los agregados de tau en sujetos con SD sintomáticos para EA, diferenciándolos de los controles sanos y SD asintomáticos.