



Neurology perspectives



20488 - CAPACIDAD PREDICTIVA DEL ESTATUS β -AMILOIDE (LCR) DE P-TAU217 PLASMÁTICA: ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN CATALUÑA

Lladó Plarrumaní, A.¹; Sarto Alonso, J.¹; Augè Fradera, J.²; Guillén Soley, N.¹; Massons García, M.¹; Castellví Sampol, M.¹; Tort Merino, A.³; Antonell Boixader, A.³; Puey Sánchez, R.³; Fernández Villullas, G.¹; Alberique, A.³; Colmenero, A.²; Falgàs Martínez, N.¹; Borrego Écija, S.¹; Piñol Ripoll, G.⁴; Riba Llena, I.⁴; Carnés Vendrell, A.⁴; Cullerell Juncà, M.⁵; Osuna Pulido, M.⁵; Bajo Peñas, L.⁶; Romero Mas, T.⁶; Bonjoch Jaques, E.⁶; Bello López, J.⁷; Fernández González, S.⁷; Balagué Marmaña, M.⁷; Gómez Ruiz, I.⁷; Boltos Alandí, A.⁸; Pont Sunyer, C.⁸; Cuevas Pérez, R.⁸; Carrillo Molina, S.⁸; Iglesias Gámez, L.⁸; Casadevall Codina, T.⁹; Grau Guinea, L.⁹; Espada Olivan, F.⁹; Sánchez-Valle Díaz, R.¹; Balasa, M.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; ²Servicio de Bioquímica y Genética Molecular. Hospital Clínic Barcelona; ³Equipo Alzheimer y otros trastornos cognitivos. Fundació Recerca Clinic Barcelona-IDIBAPS; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Universitari Santa Maria. Gestió Serveis Sanitaris. Lleida; ⁵Servicio de Neurología. Hospital de Figueres. Fundació Salut Empordà; ⁶Servicio de Geriatria. Fundació Hospital Universitari de la Santa Creu de Vic. Consorci Hospitalari de Vic; ⁷Servicio de Neurología. Complex Hospitalari Universitari Moisès Broggi; ⁸Servicio de Neurología. Fundació Privada Hospital Asil de Granollers; ⁹Servicio de Neurología. Hospital Sant Jaume de Calella. Corporació de Salut del Maresme i la Selva.

Resumen

Objetivos: Determinar la capacidad predictiva del estatus β -amiloide de p-tau217 plasmática en una cohorte multicéntrica de pacientes con alteración cognitiva. Evaluar la influencia de factores demográficos y analíticos en p-tau217.

Material y métodos: Estudio multicéntrico (7 centros). Se reclutaron consecutivamente pacientes (junio 23-febrero 24) con deterioro cognitivo leve/demencia leve con estudio de biomarcadores en LCR asistencial. Se realizó evaluación neuropsicológica y analítica. Clasificación estatus β -amiloide en función de β -amiloide en LCR. Determinación p-tau217 plasmática mediante Lumipulse G (Fujirebio).

Resultados: 212 pacientes, se excluyeron 27 (principalmente causas preanalíticas). 185 pacientes analizados (86 centro de referencia, 99 otros centros; 62 niveles $A\beta$ -LCR normales y 123 alterados). Diagnósticos: 50 deterioro no neurodegenerativo, 119 enfermedad de Alzheimer, 5 demencia cuerpos de Lewy, 12 demencia frontotemporal. Edad media $71,5 \pm 0,4$ años, 53% mujeres, MMSE $23,8 \pm 4,2$. P-tau217 plasmático discriminó de forma excelente el estatus β -amiloide (AUC 0,916 [0,875-0,958], S y E 95%). Usando un algoritmo con dos puntos de corte (0,397 pg/ml), el estatus β -amiloide se pudo predecir con alta fiabilidad en el 74% de pacientes. Los datos fueron aun mejores en pacientes < 65 años (AUC 0,995 [0,978-1], S y E 100%). Filtrado glomerular e IMC se asociaron de forma inversa a p-tau217, aunque no tuvieron impacto en el rendimiento diagnóstico.

Conclusión: Los niveles plasmáticos de p-tau217 permiten detectar con elevada precisión el estatus β -amiloide medido mediante LCR en un elevado porcentaje de pacientes. Estos resultados, junto a la

literatura, apoyan su introducción en la práctica clínica, siempre con protocolos preanalítico/analíticos y una rigurosa interpretación de los resultados en el contexto clínico del paciente.