



# Neurology perspectives



## 20466 - MARIPOSA CON FENÓMENO "EN ESPEJO": LAS PRAXIAS COMO BIOMARCADOR NEUROPSICOLÓGICO PREDICTOR DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER (EA) EN POBLACIÓN DEFINIDA SEGÚN CRITERIOS NIA-AA

Manzano Palomo, M.<sup>1</sup>; Tolón Pliego, S.<sup>2</sup>; Orrego Molina, S.<sup>3</sup>; Pallarés García, M.<sup>4</sup>; Sava, M.<sup>5</sup>; García Alonso, M.<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Leonor; <sup>2</sup>Servicio de Geriátrica. Hospital Geriátrico Virgen del Valle; <sup>3</sup>Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Infanta Leonor; <sup>4</sup>Servicio de Geriátrica. Hospital Universitario Infanta Leonor; <sup>5</sup>Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Infanta Leonor; <sup>6</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario de Getafe.

### Resumen

**Objetivos:** Analizamos el impacto de la alteración práxica conocida como “fenómeno en espejo” (FE) en actos motores intransitivos “mariposa” y la copia de pentágonos (praxis constructivo-gráfica: PCG) en pacientes con alteración cognitiva y PET-amiloide efectuado.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo en pacientes con PET-amiloide efectuados desde enero de 2019 hasta febrero de 2024. Se incluyó: diagnóstico, edad, sexo, síntomas neuropsiquiátricos, FRV, GDS, TAC/RM cerebral (atrofia/signos vasculares), PET-FDG (normal, patrón EA, patrón no EA, indeterminado), PET-amiloide (positivo/negativo), PCG y FE. El estudio fue aprobado por la Comisión para la Investigación. El análisis estadístico fue efectuado con Dataset y SPSS 22.0.

**Resultados:** Total de 46 pacientes (50% mujeres). Media de edad: 61,28 ± 8,12. Procedencia AP: 71,74%). Motivo de consulta: fallos mnésicos: 73,33%. FRV: 54,35%. GDS 3: 76,09%. MMSE: 25/30. FE positivo: 31,25%. PCG: alterado:37,78%. Se observa una tendencia ( $p = 0,08$ ) a si PCG es normal no se evidencia FE y viceversa. CT/RM cerebral: atrofia: 30,43%, vascular microangiopático: 27,91%). PET-amiloide positivo: 41,30%. PET-FDG, patrón EA: 19,57%, síntomas NPQ: 67,39% (psicóticos: 4,35%; afectivos: 53,33%; ansiedad: 8,70%, ideación autolesiva: 2,22%). Diagnósticos pre-PET-amiloide: DCL 67,34%; post-PET-amiloide: DCL EA 15,21%. Entre FE, un 60% presentaban PET-amiloide positivo ( $p = 0,5$ ) y PET-FDG patrón EA: 31,25%,  $p = 0,1$ ). Entre PCG alterada, un 64,71% presentaban PET-amiloide positivo ( $p = 0,0173$ ). Si se unen ambos fenómenos práxicos alterados, existe significación estadística para predecir la positividad de PET-amiloide ( $p = 0,028$ ), pero no para PET-FDG.

**Conclusión:** En el diagnóstico de EA con biomarcadores de imagen molecular (PET-amiloide/PET-FDG), el valor de las praxis en el cribado puede ser de gran utilidad. La correlación entre la PCG y PET-amiloide fue significativa. La combinación de ambos elementos exploratorios es clave. La posibilidad de ampliar estos datos a mayor tamaño muestral y poner el foco en población geriátrica sería de gran interés.