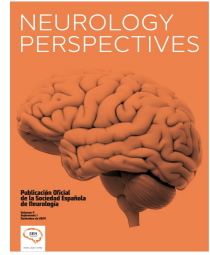




# Neurology perspectives



## 20623 - COMPARACIÓN DE LA CAPACIDAD DIAGNÓSTICA DE MÚLTIPLES TEST DE CRIBADO PARA EL DIAGNÓSTICO DE DETERIORO COGNITIVO LEVE

Valles Salgado, M.; Delgado Álvarez, A.; Delgado Alonso, C.; Gil Moreno, M.; Valiente Gordillo, E.; López Carbonero, J.; Fernández Romero, L.; Peña de Diego, L.; Barroso Rosales, Y.; Oliver Mas, S.; Matías-Guiu Guía, J.; Díez Cirarda, M.; Matías-Guiu Antem, J.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

### Resumen

**Objetivos:** En los últimos años se han desarrollado y validado diferentes pruebas para detectar pacientes con demencia o deterioro cognitivo leve (DCL). Sin embargo, existen escasos estudios que hayan comparado la capacidad diagnóstica de dichos test, que generalmente ha sido respecto a MMSE. El objetivo de este estudio fue comparar la capacidad diagnóstica de 5 test: ACE-III y Mini-ACE, MIS, MMSE, MoCA y RUDAS.

**Material y métodos:** Se incluyeron 140 pacientes que consultaron por fallos de memoria y fueron clasificados de acuerdo con la batería Neuronorma en pacientes con quejas subjetivas de memoria o DCL. Se estimaron curvas ROC para los diferentes test y se compararon mediante el método de DeLong.

**Resultados:** Los pacientes con DCL mostraron menores puntuaciones en todos los test de *screening*, con tamaños del efecto mayores para Mini-ACE seguido por ACE-III, MMSE, MoCA, RUDAS y MIS. El área bajo la curva fue mayor para ACE-III en comparación con el resto de test. El área bajo la curva del dominio de memoria del ACE-III también fue superior a los ítems de memoria del resto de test de cribado. El alfa de Cronbach fue 0,827 para ACE-III, 0,505 para MMSE, 0,896 para MoCA y 0,721 para RUDAS.

**Conclusión:** Nuestro estudio muestra que el ACE-III y su versión breve Mini-ACE muestran mejores propiedades diagnósticas en DCL en comparación con otros test de *screening*. MoCA y MMSE mostraron propiedades adecuadas, mientras que la capacidad diagnóstica de MIS y RUDAS fue limitada.