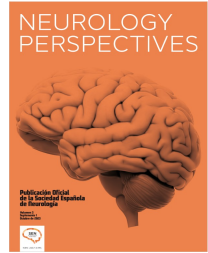




Neurology perspectives



18934 - LA COMBINACIÓN DE BIOMARCADORES EN PLASMA MEJORA LA DETECCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER PRECLÍNICA

Contador Muñana, J.¹; Milà Alomà, M.¹; González Escalante, A.¹; Ashton, N.²; Shekari, M.¹; Ortiz Romero, P.¹; Karikari, T.²; Vanmechelen, E.³; Day, T.⁴; Dage, J.⁵; Zetterberg, H.²; Domingo Gispert, J.¹; Blennow, K.²; Suárez Calvet, M.¹

¹Grupo de Biomarcadores en Fluidos y Neurología Traslacional. BarcelonaBeta Brain Research Center (BBRC), Fundació Pasquall Maragall; ²Department of Psychiatry and Neurochemistry. Institute of Neuroscience and Physiology, University of Gothenburg; ³ADx NeuroSciences NV; ⁴Lilly Research Laboratories. Eli Lilly and Company; ⁵Stark Neurosciences Research Institute. Indiana University School of Medicine.

Resumen

Objetivos: Desconocemos qué combinación de biomarcadores plasmáticos (BP) es más precisa para detectar EA preclínica.

Material y métodos: Seleccionamos 361 sujetos cognitivamente sanos con niveles de A β ₄₂/A β ₄₀ en LCR y BP (A β ₄₂/A β ₄₀, p-tau181, p-tau231, GFAP y NfL (Simoa), y p-tau217 y t-tau (MSD)). 321 se realizaron [18F]flutemetamol-PET. Calculamos el ABC de BP (z-score) y edad y sexo para detectar amiloide (A β ₄₂; positivo = A β ₄₂/A β ₄₀-LCR 12 CL). Realizamos modelos de regresión logística con BP, edad y sexo. Seleccionamos el mejor modelo (menor AIC; MM) y el más parsimonioso (Δ AIC < 2, ABC similar al MM; MP). Usando la prueba DeLong comparamos ABC de combinaciones de variables en MP con: MM, MP, BP individualmente o edad y sexo (p < 0,05 considerado significativo).

Resultados: La proporción de sexos fue similar. A β ₄₂;positivo usando LCR/PET presentó mayor edad y peores niveles de BP (p < 0,05). Para A β ₄₂;positivo en LCR, [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, GFAP, p-tau231 (ABC = 0,83)] o [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, p-tau217, p-tau231 (ABC = 0,83)] mostraron similar ABC que MM [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, GFAP, p-tau181, p-tau217, p-tau231, t-tau (ABC = 0,85)] y MP [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, GFAP, p-tau217, p-tau231 (ABC = 0,84)]. [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, p-tau231 (ABC = 0,82)] fue similar a MP. Sus ABC fueron significativamente mayores que BP individualmente o edad y sexo. Para A β ₄₂;positivo en PET, [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, GFAP, p-tau181, p-tau217 (ABC = 0,88)], [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, GFAP, p-tau181, edad (ABC = 0,88)], [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, p-tau181, p-tau217, edad (ABC = 0,88)], [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, GFAP, p-tau181 (ABC = 0,87)] A β ₄₂/A β ₄₀-BP, p-tau181, p-tau217 (ABC = 0,87)], [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, GFAP, p-tau217 (ABC = 0,86)], [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, GFAP, p-tau217, edad (ABC = 0,86)], mostraron similar ABC que MM/MP [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, GFAP, p-tau181, p-tau217, edad (ABC = 0,89)] y significativamente mayor que BP individualmente o edad y sexo, salvo [A β ₄₂/A β ₄₀-BP, GFAP p-tau217] versus p-tau217.

Conclusión: Combinar BP mejora la detección de EA preclínica.