

Introducción

La enfermedad de Alzheimer(EA) de inicio precoz (EAIP), definida como la que se manifiesta antes de los 65 años de edad, muestra ciertas características diferentes de la EA de inicio tardío (EAIT), siendo la base de estas aún desconocidas y postulándose teorías a favor de que se trata de dos entidades o de una con diferentes fenotipos. Nuestro objetivo es explorar los casos de EAIP del Banco de Tejidos CIEN (BT-CIEN) y describir las características de estos pacientes a fin de tener un mayor conocimiento del fenotipo de la EAIP y así realizar un correcto diagnóstico de manera precoz

Material y Métodos

De los casos con diagnóstico neuropatológico principal de EA (BT-CIEN) (n=323), se hallaron con EAIT n=267 y con EAIP n=56 (con información clínica suficiente o datos de APOE n=34).
Todos los casos se han estudiado de acuerdo con el protocolo del BT-CIEN.

SEXO	
Varones	64,7 %
Mujeres	35,3 %
EDAD DE INICIO (años)	56,5 ± 6,3
TIEMPO DE EVOLUCIÓN (años)	10,8 ± 5,2
APO e4 +	14,60 ± 5,27
APO e4 -	10 ± 2,68
APO e4	53,1%

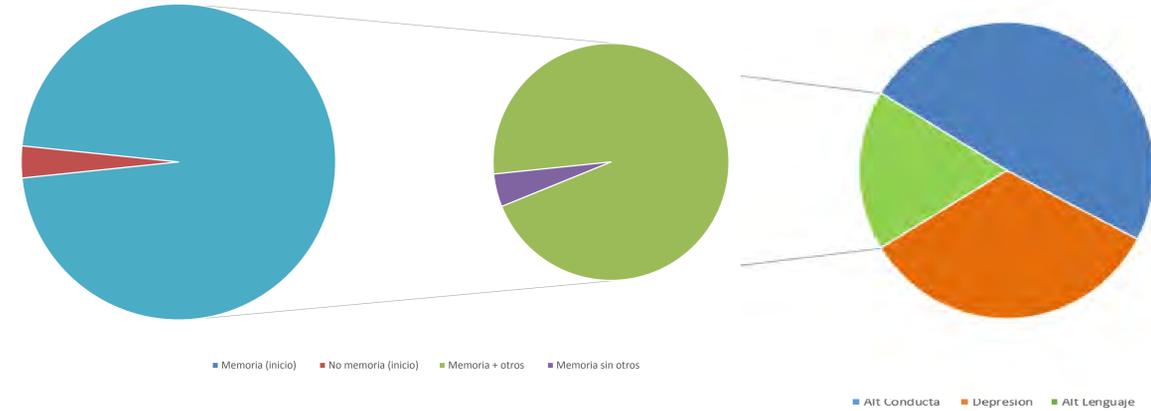
Grupo	n	Peso (gr)	NIA C	Braak	NIA B	Braak a-syn	Pat. Lewy (%)	Lewy amígdala (%)	Score vascular T	Patología vascular (%)
EAIP	56	850,4 (56,5)	2,86 (0,59)	5,71 (0,75)	2,98 (0,14)	2,57 (2,64)	51,8	29,6	2,07 (2,01)	33,9
EAIT	267	992,2 (18,4)	2,75 (0,56)	5,24 (0,76)	2,89 (0,32)	1,79 (2,40)	38	17,6	3,09 (1,7)	52,1
Significación		P < 0,01	P < 0,05	P < 0,01	P = 0,08	P < 0,05	P < 0,05	P = 0,09	P < 0,01	P = 0,01

Conclusion

El estudio de casos de EA de inicio precoz, siempre limitado por “n” pequeñas, muestra perfiles clínicos y patológicos diferenciados, tanto en la patología de EA como en las patologías combinadas

Resultados

Hallamos 64,7% de varones, con edad de inicio de 56,5 ± 6,3 años, y tiempo de evolución de 10,8 ± 5,2. El 70% presentaron al inicio trastorno conductual, 48% depresión, 23% alteración del lenguaje y 91% problemas de memoria.



Resultados

En la patología del grupo EAIP destacan entre los hallazgos: menor peso del cerebro (p<0.01), mayor frecuencia de patología Lewy asociada (p<0.05), y de patología Lewy limitada a la amígdala (p=0.09), y menor carga de patología vascular (p=0.01). Los casos APOE4 + (53,1%) mostraron mayor tiempo de evolución y mayor carga de patología de Lewy (p<0.05).