

Título: MARCADORES PRECLÍNICOS PARA EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LAS DEMENCIAS DE INICIO TEMPRANO.

DESCRIPCIÓN

Convocatoria No. 657-2014

Entidad: UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA - UDEA

Grupo de Investigación: COL0010744 - Grupo de Neurociencias de Antioquia

Investigador Principal: Francisco Javier Lopera Restrepo

Resumen Ejecutivo: En el momento en que una persona es diagnosticada con demencia leve, la neuropatología neurodegenerativa ha devastado de manera significativa la integridad estructural y funcional de un conjunto de regiones paralímbicas y de la corteza cerebral importantes para funciones cognitivas como la memoria [3].

Actualmente existe un creciente énfasis en estos cambios fisiológicos asintomáticos, ya que pueden representar biomarcadores útiles para el diagnóstico precoz de las demencias. En este proyecto proponemos contribuir a resolver esta necesidad clínica por medio de un estudio que nos permita discernir entre la enfermedad de Alzheimer y la enfermedad cerebrovascular isquémica (ECVI), y mejorar su diagnóstico preclínico. Este enfoque es importante porque aproximadamente la mitad de los pacientes con enfermedad de Alzheimer de tipo esporádico tardío tienen ECVI y hay evidencia contundente que indica que este es un factor determinante que contribuye a la pérdida acelerada de funciones cognitivas.

El presente estudio busca proporcionar respuestas clave a muchas preguntas sobre la fase preclínica / pre-sintomática de la EA y de la demencia vascular que hasta ahora no tienen respuestas y por lo tanto espera tener un impacto significativo en los tratamientos preventivos de las demencias. Específicamente, la presente investigación proporcionará 1) un perfil de algunos de los primeros cambios biológicos pre-sintomáticos detectables (por ejemplo, alteraciones moleculares y funcionales) asociadas con la predisposición a desarrollar problemas cognitivos y demencia más tarde en la vida; 2) un perfil de la interacción entre los biomarcadores en las fases preclínicas y sus contribuciones a la aparición de deterioro cognitivo y la progresión a deterioro cognitivo leve y demencia.