



Neurology perspectives



17421 - NUEVOS CRITERIOS CLÍNICOS DE LOS PARKINSONISMOS ATÍPICOS ¿QUÉ APORTA SU APLICACIÓN?

Martí Andrés, G.¹; van Bommel, L.²; Riverol Fernández, M.³; Meles, S.K.²; Prieto Azcárate, E.⁴; Leenders, K.L.²; Arbizu Lostao, J.⁴; Luquin Piudo, M.R.I.³

¹Servicio de Neurología. Hospital de Navarra; ²Servicio de Neurología. University Medical Center Groningen; ³Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; ⁴Servicio de Radiología. Clínica Universitaria de Navarra.

Resumen

Objetivos: Aplicación práctica de los nuevos criterios diagnóstico de parkinsonismos atípicos y su comparación con los antiguos criterios.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional que incluye un total de 107 pacientes con parkinsonismos atípicos: atrofia multisistema (AMS, n = 34) y parálisis supranuclear progresiva (PSP, n = 73). Se aplicaron los criterios antiguos y vigentes en ambos grupos obteniendo el nivel de certeza diagnóstica final, duración de enfermedad al alcanzar cada nivel y número de criterios de soporte.

Resultados: Se aplicó el segundo consenso (2C) de criterios diagnósticos de la AMS definiendo 24 AMS probables y 10 posibles. Los criterios MDS-AMS definieron 9 AMS establecidas, 23 probables y 2 posibles. No se objetivó diferencias en el tiempo hasta el primer diagnóstico entre ambos criterios (2C 2,6 años [2-4] y MDS-AMS 2 años [1,8-3,4], p = 0,2597) ni entre tiempo hasta el nivel de certeza diagnóstica probable. Sí que se adelantó el diagnóstico con nivel de certeza de posible (2C 3 años [2-4] y MDS-AMS 1,6 años [0,9-2], p = 0,0254). En el grupo de PSP, los criterios MDS-PSP definieron 69 sujetos con PSP probable, 3 posibles y uno “sugestivo de”. En cambio, los criterios NINDS-SPSP objetivaron 17 probables, 47 posibles y falló en diagnosticar a 9 pacientes con PSP. Los criterios MDS-PSP permitieron realizar un diagnóstico inicial anterior a los NINDS-SPSP (1,5 años [0,4-2,7] vs. 2,7 años [1,6-3,9], p 0,001).

Conclusión: A pesar de su mayor complejidad, los criterios vigentes incrementan la sensibilidad y estratifican mejor a los pacientes según la certeza diagnóstica. Los criterios MDS-PSP permiten un diagnóstico precoz de los pacientes con PSP.