Neurology Perspectives. 2023;3(S1):448

Neurology perspectives

# 19013 - Registro multicéntrico Barcelona PSP: resultados transversales preliminares de los primeros 2 años

*Painous Martí, C.[1]; Cámara, A.[1]; Fernández, M.[2]; Soto, M.[2]; Valldeoriola, F.[1]; Martí, M.[1]; Muñoz, E.[1]; Sánchez, A.[1]; Garrido, A.[1]; Pérez-Soriano, A.[1]; Maragall, L.[1]; Alba-Arbalat, S.[1]; Camós, A.[3]; Tio, M.[4]; Martín, N.[4]; Basora, M.[4]; Pont-Sunyer, C.[5]; Delgado, T.[6]; Planas, A.[7]; Caballol, N.[8]; Ávila, A.[8]; Vilas, D.[9]; Jaumà, S.[10]; Buongiorno, M.[11]; de Fàbregues, O.[12]; Matos, N.[13]; Bejr-Kasem, H.[14]; Compta, Y.[1]*

*[1]Servicio de Neurología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; [2]Laboratori de la malaltia de Parkinson i altres trastorns neurodegeneratius del moviment. Servicio de Neurología; [3]Servicio de Oftalmología. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; [4]Servicio de Anestesia. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona; [5]Servicio de Neurología. Hospital General de Granollers; [6]Servicio de Neurología. Hospital Parc Taulí; [7]Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi. [8]Servicio de Neurología. Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi; [9]Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; [10]Servicio de Neurología. Hospital de Bellvitge; [11]Servicio de Neurología. Hospital Mutua de Terrassa; [12]Servicio de Neurología. Campus Universitari Vall d'Hebron; [13]Servicio de Neurología. Althaia Manresa; [14]Servicio de Neurología. Hospital de Vic.*

## Resumen

Objetivos: Presentar los resultados basales del estudio multicéntrico "Registro BCN-PSP" que tiene como objetivo profundizar en el conocimiento de la historia natural de la PSP en todo su espectro fenotípico y crear un biorrepositorio.

Material y métodos: Recogida de datos demográficos y clínicos y de muestras de biofluidos, con estudios de RT-QuIC alfa-sinucleína en LCR y niveles de neurofilamento (NFL) en LCR (ELISA) y sangre (SIMOA).

Resultados: En dos años hemos incluido 116 participantes con sospecha clínica de PSP (49% mujeres): 72% PSP probables, 9% posibles y 19% sugestivas. Los fenotipos más frecuentes fueron el Richardsoniano (PSP-RS, 46%) y el PSP parkinsonismo (PSP-P, 32%). En cuanto a la RT-QuIC de alfa-sinucleína (n = 51), 70% resultaron negativos, siendo esta negatividad del 77% en PSP probables + posibles y del 66% en PSP sugestivas. De los RT-QuIC positivos, un 54% recibieron un diagnóstico de PSP-P. Los NFL en LCR (mediana = 1503,95 pg/mL) y sangre (mediana = 18,49 pg/mL), correlacionaron significativamente (rho = 0,65; p = 0,00001; n = 38).

Conclusión: El registro multicéntrico ha permitido reclutar una muestra grande. La RT-QuIC de alfa-sinucleína fue mayoritariamente negativa como se espera en una taupatía. En cuanto a los resultados positivos de esta, la presencia de copatología, un diagnóstico erróneo (de enfermedad de Parkinson vs. PSP-P) o la posibilidad de agregación cruzada *in vitro* entre tau y alfa-sinucleína, son posibles explicaciones a considerar. La correlación de NFL en LCR y sangre fue significativa pero modesta.

Financiado por la Fundació La Marató de TV3.

2667-0496 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Neurología (SEN). Todos los derechos reservados.