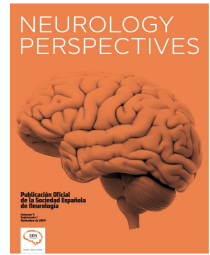




Neurology perspectives



20541 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y PATRONES DE PET CEREBRAL CON 18F-FDG EN PACIENTES CON PARÁLISIS SUPRANUCLEAR PROGRESIVA CON Y SIN DILATACIÓN VENTRICULAR

Espinoza Vines, C.¹; Avilés Olmos, I.¹; Martí Andrés, G.²; Villino Rodríguez, R.¹; Pérez Prol, C.¹; Gimeno Rodríguez, M.¹; Fontán Sanz, M.¹; Arbizu, J.³; Luquin, M.¹

¹Servicio de Neurología. Clínica Universidad de Navarra; ²Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra; ³Servicio de Medicina Nuclear. Clínica Universidad de Navarra.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y los patrones metabólicos cerebrales evaluados mediante PET cerebral-FDG en una cohorte de pacientes con diagnóstico clínico de PSP con o sin ventriculomegalia en la RM.

Material y métodos: Estudio de cohorte retrospectivo que analizó a 36 sujetos (edad media $70,4 \pm 12,1$ años) con diagnóstico de PSP probable. Los pacientes cumplieron los criterios MDS-PSP, incluyendo el patrón PET cerebral-FDG que fue analizado visualmente por un Médico Nuclear según la región de interés (ROI). A todos se les realizó una RM cerebral. La ventriculomegalia se definió mediante un índice de Evans $> 0,3$ y un ángulo callosal $< 100^\circ$, categorizando a los pacientes en dos grupos de 18.

Resultados: De los 36 pacientes, el *freezing* (83%) fue la característica clínica más común en pacientes con PSP y ventriculomegalia, seguida de las caídas. Cabe destacar que la PSP-PAGF fue la predominante en estos casos. Sin embargo, en el grupo sin ventriculomegalia, la inestabilidad postural (39%) y las caídas (33%) fueron los síntomas principales, predominando en este grupo la variante PSP-RS. Los patrones metabólicos diferían entre los grupos. El hipometabolismo de la corteza frontal dorsolateral y dorsomedial, ganglios basales, tálamo, mesencéfalo y cerebelo se observó en el 55,60% de pacientes con PSP y ventriculomegalia, mientras que el hipometabolismo de la corteza frontal dorsolateral y dorsomedial, ganglios basales, tálamo y mesencéfalo fue predominante en el 77,80% de pacientes con PSP sin ventriculomegalia.

Conclusión: Nuestros hallazgos indican que la ventriculomegalia en pacientes con PSP se asocia con un fenotipo clínico y un patrón metabólico cerebral distinto.