



22078 - PERFIL CLÍNICO, NEURODEGENERACIÓN Y DEPÓSITO DE TAU EN LOS SUBTIPOS DE PARÁLISIS SUPRANUCLEAR PROGRESIVA

Martí Andrés, G.¹; Bronte, Á.²; Prieto Azcárate, E.³; Montoya Murillo, G.⁴; Arrondo Elizarán, C.³; Sánchez Ruiz de Gordoa, J.¹; Clavero Ibarra, P.¹; Gastón Zubimendi, I.¹; Espinoza Vinces, C.⁴; Luquin Piudo, M.⁴; Arbizu Lostao, J.⁵; Erro Aguirre, M.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Navarra; ²Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Son Espases; ³Servicio de Medicina Nuclear. Clínica Universitaria de Navarra; ⁴Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; ⁵Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario de Navarra.

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas, de metabolismo cerebral y depósito de tau en distintos subtipos de parálisis supranuclear progresiva (PSP).

Material y métodos: Estudio multicéntrico de cohorte prospectivo de 32 pacientes con PSP divididos en 3 grupos en función del subtipo: síndrome de Richardson (PSP-RS), subcortical (PSP-S) y cortical (PSP-C). Se realizaron una evaluación neurológica y neuropsicológica, PET con [18F]-FDG y PET-tau con ([18F]PI-2620). Las imágenes PET-FDG se cuantificaron aplicando el patrón relacionado con PSP (PSPRP), y las de PET-tau-[18F]PI2620 mediante los valores DVR en volúmenes de interés (VOIs).

Resultados: Se incluyeron 19 PSP-RS, 5 PSP-S y 8 PSP-C. No observamos diferencias entre grupos en edad, sexo, puntuaciones de las escalas PSPRS, UPDRS-III y SEADL y expresión del PSPRP. Se observó diferencias en el tiempo para alcanzar el diagnóstico entre subtipos (PSP-RS vs. PSP-S, $p < 0,01$ y PSP-RS vs. PSP-C, $p = 0,08$). El subtipo PSP-S mostró mejores puntuaciones en las escalas MoCA (PSP-S vs. PSP-RS y PSP-C, $p < 0,03$) y FAB (PSP-S vs. PSP-C, $p = 0,04$). El depósito de tau mostró una distribución similar entre grupos en los ganglios basales y córtex prefrontal medial, y un mayor depósito en córtex prefrontal dorsolateral en el grupo PSP-C en comparación con PSP-S. En conjunto, la expresión del PSPRP mostró correlación significativa con la escalas motoras y cognitivas (PSPRS $r = 0,65$, UPDRS-III $r = 0,82$, MoCA $r = 0,48$).

Conclusión: El depósito de tau subcortical es similar entre los subtipos de PSP. Sin embargo, los PSP-S presentan menor afectación cognitiva y depósito de tau cortical que el resto de subtipos.