



# Neurology perspectives



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

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

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Navarra; <sup>2</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitari Son Espases; <sup>3</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Clínica Universitaria de Navarra; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; <sup>5</sup>Servicio 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.