



Neurology perspectives



21819 - FLUCTUACIONES NO MOTORAS EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON. PROPUESTA DE CONCEPTO ANALIZANDO EL CAMBIO DEL ESTADO *OFF* AL *ON*

Cerdán Sánchez, M.¹; Yáñez Baña, R.²; Cabo López, I.³; Cimas Hernando, M.⁴; Santos García, D.⁵

¹Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Santa Lucía; ²Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense; ³Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Pontevedra; ⁴Servicio de Neurología. Hospital Povisa; ⁵Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

Resumen

Objetivos: Las fluctuaciones no motoras (FNM) son frecuentes en la enfermedad de Parkinson (EP). Actualmente se evalúan con escalas que interrogan por la percepción del cambio de los síntomas no motores (SNM) en las semanas previas. Introducimos una propuesta de concepto basada en analizar el cambio de los SNM del estado *off* al *on*.

Material y métodos: Se diseñó una escala (NMSS-OFF/ON) con 10 ítems (1 para cada SNM: dolor, bajo ánimo, ansiedad, fatiga, mareo, embotamiento mental, acatisia, disfagia, urgencia urinaria y sudoración) que fue administrada en pacientes con EP junto con la UPDRS-III en estado *off* y 30, 60 y 90 minutos después de la administración de levodopa inhalada. Se definió una puntuación para cada ítem (1, ausente; 2, leve; 3, moderado; 4, grave; 5, muy grave) y total (de 10, mínimo, a 50, máximo).

Resultados: Se observó en 23 pacientes tratados (60,9% varones; $61,8 \pm 8,5$ años) una reducción significativa de la puntuación de la NMSS-OFF/ON del *off* ($16,9 \pm 7,2$) al *on* a los 30 ($12,7 \pm 4,0$; $p < 0,0001$), 60 ($12,2 \pm 3,8$; $p < 0,0001$) y 90 minutos ($12,8 \pm 5,8$; $p = 0,003$). Esto se acompañó de cambios en la escala UPDRS-III del *off* ($25,3 \pm 8,4$) al *on* a los 30 ($11,8 \pm 7,1$; $p < 0,0001$), 60 ($12,3 \pm 8,3$; $p < 0,0001$) y 90 minutos ($15,6 \pm 9,6$; $p < 0,0001$). Los SNM que mayor cambio experimentaron del *off* al *on* fueron estado de ánimo, fatiga y acatisia y los que menos disfagia y urgencia urinaria.

Conclusión: Las FNM pueden ser evaluadas de forma apropiada interrogando por los SNM en estado *off* y *on*. Sugerimos el uso de una nueva herramienta (NMSS-OFF/ON).