



Neurology perspectives



22762 - PRIMEROS RESULTADOS EN EVALUACIÓN DEL NIGROSOMA 1 POR RM 3 TESLAS PARA DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DE PARKINSON Y OTROS PARKINSONISMOS DEGENERATIVOS EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Lucio Ceballos, B.¹; de la Casa Fages, B.¹; Alcobendas Liern, I.¹; Botía Barberá, J.¹; Guzmán de Villoria, J.²; Garrido, I.²; Contreras Chicote, A.¹; Fernández García, P.³; Herrera Herrera, I.²; Luque Buzo, E.¹; González Turiño, E.¹; Pérez Sánchez, J.¹; Elvira Ruiz, P.²; Pérez del Olmo, V.¹; Grandas Pérez, F.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; ²Servicio de Neurorradiología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; ³Servicio de Radiología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Resumen

Objetivos: Evaluar la validez diagnóstica de la ausencia del nigrosoma1 en RM3T para el diagnóstico de enfermedad de Parkinson (EP) y otros parkinsonismos degenerativos, comparando con el *gold estándar* (SPECT-DaTSCAN) en nuestra práctica clínica.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en pacientes con diagnóstico clínico de EP o parkinsonismo atípico que se sometieron a RM3T para evaluación del nigrosoma1 entre junio 2023 y marzo 2025. En los casos con disponibilidad de DaTSCAN se calcularon sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN) de la RM.

Resultados: Se incluyeron 52 pacientes (28 hombres, 24 mujeres), con edad media de 66,9 años (DE 11,6). El 71,15% presentaba sospecha clínica de EP. En 20 pacientes (9 con EP) se realizó DaTSCAN, confirmándose degeneración dopaminérgica en el 70%. La ausencia del nigrosoma 1 mostró una sensibilidad del 57,1%, especificidad del 66,7%, VPP del 80% y VPN del 40% para el diagnóstico de parkinsonismo. En el subgrupo con EP, la sensibilidad fue del 55,6% y el VPP del 100%.

Conclusión: La ausencia del nigrosoma 1 en RM3T presenta un alto VPP, lo que respalda su utilidad como herramienta diagnóstica inicial en pacientes con sospecha clínica de parkinsonismo. En estos casos, podría considerarse prescindir del DaTSCAN, reduciendo costes y exposición a radiación del paciente. Su bajo VPN limita su valor como prueba de exclusión, por lo que la presencia de nigrosoma no descarta enfermedad. Fases iniciales de la enfermedad en el momento de la RM, falsos positivos en DaTSCAN y bajo tamaño muestral pudieran justificar nuestra baja especificidad.