



POSIBLE CORRELACIÓN DEL DETERIORO COGNITIVO Y FÍSICO EN UNA COHORTE DE PACIENTE CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE CON LAS ALTERACIONES DE LA PERFUSIÓN DE LA SG MEDIDAS CON LA TÉCNICA ARTERIAL SPIN LABELLING (ASL)

M. Jiménez de la Peña¹, I. Casanova Peño¹, P. García-Polo García², M. López Gavilán³, N. Malpica³ y M. Rubio Alonso⁴

¹Hospital Universitario QuirónSalud Madrid, Madrid, España. ²MR, Clinical Scientist, GE Healthcare, Madrid, España. ³Laboratorio de Análisis de Imagen Médica, Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España. ⁴Universidad Europea, Cátedra Centro de Excelencia de Salud, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Identificar y cuantificar con la técnica de ASL áreas de hipoperfusión cortical y en SG profunda (ganglios basales). Analizar si existe asociación con la clínica cognitiva (medida con el test cognitivo Symbol Digit Modalities Test (SDMT)) y física (evaluada mediante la Expanded Disability Status Scale (EDSS) de estos pacientes.

Material y métodos: Estudio postest, observacional, prospectivo y analítico. 35 pacientes, > 18 años, con diagnóstico de EM recurrente remitente (EMRR) y secundaria progresiva (EMSP) del servicio de neurología de nuestro centro. Se evalúan test SDMT y EDSS y cuantificación de flujo (F) en la cortical frontal, cíngulo y en ganglios basales, así como tiempo de tránsito arterial (TTA) en tálamo con secuencia de perfusión sin contraste (p-ASL; 7-delays). Controles: 15 pacientes que se realizaron una RM por cefalea tipo tensión o migraña.

Resultados: Los resultados preliminares ofrecen una correlación entre las alteraciones del flujo cortical y talámico y la discapacidad cognitiva-física de los pacientes. El TTA en el tálamo podría también estar aumentado en los pacientes con mayor discapacidad física.

Conclusiones: La cuantificación de flujo cortical y tiempo de tránsito con secuencias de perfusión sin contraste puede tener un papel importante en la aportación de información fisiopatológica y de cara a establecer hipótesis que nos ayuden a aumentar el conocimiento en el diagnóstico y pronóstico de pacientes con EM. El F y TTA talámicos medidos mediante ASL podrían ser biomarcadores útiles en EM. Se necesitan estudios más amplios y longitudinales para confirmar estos hallazgos