



# Radiología



## PSP CLÁSICA Y SUS VARIANTES CLÍNICAS, ¿EXISTEN DIFERENCIAS EN EL GRADO DE ATROFIA MESENCEFÁLICA?

N. Alberdi Aldasoro, A. Burguete Moriones, L. Martínez Martínez, E. Erro Aguirre, N. Alonso Ordás y T. Cabada Giadas

Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, España.

### Resumen

**Objetivos:** La parálisis supranuclear progresiva (PSP) es el parkinsonismo atípico más frecuente. La forma clásica se caracteriza por rigidez, parálisis supranuclear de la mirada vertical y caídas, observándose una atrofia mesencefálica en RM. Recientemente se han descrito subtipos: PSP-parkinsonismo, síndrome corticobasal, demencia frontotemporal, akinesia pura congelación marcha y afasia progresiva no fluente. Los hallazgos radiológicos en las variantes no están establecidos. El objetivo del estudio es analizar el grado de atrofia mesencefálica en RM de pacientes con PSP y subtipos y compararlos con controles.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio prospectivo incluyendo 20 pacientes diagnosticados de PSP (10 formas clásicas y 10 variantes) y 10 controles, a los que se realizó RM craneal incluyendo una secuencia 3D potenciada en T1. Se analizaron los signos clásicos y las medidas de atrofia mesencefálica: diámetro anteroposterior, área mesencefálica, relación área pontina/mesencefálica (P/M), relación pedúnculo cerebeloso medio y superior (PCM/PCS) y el índice de parkinsonismo (P/M)x(PCM/PCS). Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS.

**Resultados:** Todas las medidas de atrofia mesencefálica presentaron diferencias significativas entre los pacientes con PSP y los controles. Los pacientes con variantes de la PSP presentaron un IP y PCS similares a la forma clásica. El área mesencefálica y la relación P/M fueron mayores aunque sin significación estadística.

**Conclusiones:** Las medidas de atrofia mesencefálica son útiles para el diagnóstico de PSP. Los pacientes con variantes clínicas de PSP presentan signos de atrofia mesencefálica, con un PCS similar y área mesencefálica discretamente mayor que las formas clásicas.