



# Neurology perspectives



## 17421 - NUEVOS CRITERIOS CLÍNICOS DE LOS PARKINSONISMOS ATÍPICOS ¿QUÉ APORTA SU APLICACIÓN?

Martí Andrés, G.<sup>1</sup>; van Bommel, L.<sup>2</sup>; Riverol Fernández, M.<sup>3</sup>; Meles, S.K.<sup>2</sup>; Prieto Azcárate, E.<sup>4</sup>; Leenders, K.L.<sup>2</sup>; Arbizu Lostao, J.<sup>4</sup>; Luquin Piudo, M.R.I.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital de Navarra; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. University Medical Center Groningen; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; <sup>4</sup>Servicio de Radiología. Clínica Universitaria de Navarra.

### Resumen

**Objetivos:** Aplicación práctica de los nuevos criterios diagnóstico de parkinsonismos atípicos y su comparación con los antiguos criterios.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo observacional que incluye un total de 107 pacientes con parkinsonismos atípicos: atrofia multisistema (AMS, n = 34) y parálisis supranuclear progresiva (PSP, n = 73). Se aplicaron los criterios antiguos y vigentes en ambos grupos obteniendo el nivel de certeza diagnóstica final, duración de enfermedad al alcanzar cada nivel y número de criterios de soporte.

**Resultados:** Se aplicó el segundo consenso (2C) de criterios diagnósticos de la AMS definiendo 24 AMS probables y 10 posibles. Los criterios MDS-AMS definieron 9 AMS establecidas, 23 probables y 2 posibles. No se objetivó diferencias en el tiempo hasta el primer diagnóstico entre ambos criterios (2C 2,6 años [2-4] y MDS-AMS 2 años [1,8-3,4], p = 0,2597) ni entre tiempo hasta el nivel de certeza diagnóstica probable. Sí que se adelantó el diagnóstico con nivel de certeza de posible (2C 3 años [2-4] y MDS-AMS 1,6 años [0,9-2], p = 0,0254). En el grupo de PSP, los criterios MDS-PSP definieron 69 sujetos con PSP probable, 3 posibles y uno "sugestivo de". En cambio, los criterios NINDS-SPSP objetivaron 17 probables, 47 posibles y falló en diagnosticar a 9 pacientes con PSP. Los criterios MDS-PSP permitieron realizar un diagnóstico inicial anterior a los NINDS-SPSP (1,5 años [0,4-2,7] vs. 2,7 años [1,6-3,9], p < 0,001).

**Conclusión:** A pesar de su mayor complejidad, los criterios vigentes incrementan la sensibilidad y estratifican mejor a los pacientes según la certeza diagnóstica. Los criterios MDS-PSP permiten un diagnóstico precoz de los pacientes con PSP.