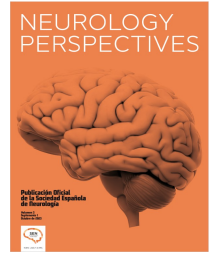




Neurology perspectives



19472 - Análisis del depósito regional de hierro en los síndromes tremóricos con mapeo de susceptibilidad magnética aparente en pacientes en enfermedad de Parkinson y temblor esencial

Martín Bastida, A.¹; Avilés Olmos, I.¹; Gorospe Osinalde, A.¹; Suárez Vega, V.²; García de Eulate Ruiz de Galarreta, R.²; Domínguez Echávarri, P.²; Sánchez Catasús, C.¹; Rodríguez Oroz, M.¹

¹Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; ²Servicio de Radiología. Clínica Universitaria de Navarra.

Resumen

Objetivos: Estudiar el depósito regional de hierro en pacientes con temblor esencial (TE) y enfermedad de Parkinson (EP) y su correlato clínico con mapeo de susceptibilidad magnética aparente (SWI).

Material y métodos: En 40 pacientes con EP, 28 con ET y 19 controles sanos, se realizó un estudio de resonancia magnética con secuencia SWI. Los mapas de susceptibilidad aparente se obtuvieron tras el procesamiento de la secuencia de fase de SWI. El análisis regional del depósito de hierro se realizó en ganglios de la base y estructuras cerebelosas usando susceptibilidad cuantitativa y tras ello se comparó entre los grupos de estudio usando análisis de covarianza (ANCOVA) ajustando por edad. Además, se realizaron análisis de correlación múltiple con escalas motoras (UPDRS III) y de temblor (escala CRST) en ambos grupos de estudio.

Resultados: Los pacientes con EP mostraron un aumento de depósito de hierro en la sustancia negra ($p < 0,001$), globo pálido ($p < 0,05$), núcleo rojo ($p < 0,05$) y caudado ($p < 0,05$) en comparación con TE y controles. El depósito de hierro en la sustancia negra correlaciona con la escala UPDRS III total ($p < 0,01$) así como como con los ítems de bradicinesia ($p < 0,05$), rigidez ($p < 0,01$) y síntomas axiales ($p < 0,05$), pero no con temblor. Por último, el análisis regional de hierro en pacientes con ET no mostró ninguna correlación clínica significativa.

Conclusión: El aumento regional de depósito de hierro en EP se correlaciona con síntomas motores directamente involucrados con la neurodegeneración dopaminérgica, no presentando ninguna asociación con síntomas tremóricos en EP o ET.