



Neurology perspectives



18783 - Valor predictivo de la escala NMSS y valor diagnóstico de la ultrasonografía y el SPECT 123-Ioflupano de la presencia de degeneración nigroestriatal en pacientes con parkinsonismo farmacológico

del Toro Pérez, C.; Olivares Romero, J.; Milán Pinilla, R.; Arjona Padilla, A.; Martínez Sánchez, P.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas.

Resumen

Objetivos: El parkinsonismo inducido por fármacos (PIF) es la segunda causa más frecuente de parkinsonismo. Un 10-20% de los pacientes presentan un parkinsonismo neurodegenerativo subclínico desenmascarado por fármacos (PSDF). Nuestra hipótesis es que los pacientes con PSDF deberían tener una puntuación mayor en la escala Non-Motor Symptoms Scale (NMSS). Asimismo, será evaluada la utilidad diagnóstica de la medición de un área de sustancia negra (SN) $> 20 \text{ mm}^2$ con ratio $\text{SN} > 1,15$ mediante ultrasonografía cerebral y del SPECT DaT-SCAN 123-Ioflupano.

Material y métodos: Se reclutaron pacientes con diagnóstico de PIF, con posterior diagnóstico de PIF o PSDF realizado por un especialista en trastornos del movimiento al año. Se analizaron las variables clínicas, NMSS basal y a los 12 meses total y dividida por dominios y la neuroimagen.

Resultados: Se incluyeron pacientes con 16 PIF y 11 con PSDF, sin diferencias significativas entre los dos grupos en la NMSS o en el área de SN. Un área de $\text{SN} > 20 \text{ mm}^2$ y ratio entre ambas $\text{SN} > 1,15$ mostraron una alta sensibilidad y VPN (100%). El VPP fue en ambos 66,7%, con especificidad de 66,7% y 50% respectivamente. El DaT-SCAN mostró una elevada especificidad, VPP y VPN (100, 100 y 73%) con sensibilidad del 60%.

Conclusión: La puntuación total de NMSS no fue discriminatoria para la detección de PSDF, siendo necesarios más estudios. La ultrasonografía cerebral se confirma como válida para el *screening* de PSDF, así como el SPECT DaT-SCAN 123-Ioflupano como prueba confirmatoria.