



# Radiología



## 0 - EVOLUCIÓN DE LAS PLACAS DESMIELINIZANTES ACTIVAS EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE RECURRENTE Y EN EL SÍNDROME CLÍNICO AISLADO: ESTUDIO COMPARATIVO

A. Royo Orejas<sup>1</sup>, C. Utrilla Contreras<sup>1</sup>, S. Noval Martín<sup>1</sup>, J. Álvarez-Linera Prado<sup>2</sup>, G. Garzón Moll<sup>1</sup> y C. Oreja-Guevara<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario La Paz, Madrid, España. <sup>2</sup>Clínica Rúber Internacional, Madrid, España. <sup>3</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar la evolución de las placas desmielinizantes captantes de gadolinio (consideradas como activas) entre un grupo de pacientes con síndrome clínico aislado (SCA) y otro con esclerosis múltiple remitente recurrente (EMRR), valorando la lesión residual que producen mediante estudios de resonancia magnética seriados

**Material y método:** 17 pacientes con SCA y 15 con EMRR (McDonald criteria 2005) fueron estudiados durante 3 años mediante resonancia magnética cerebral de 3T (GE, Usa) cada 6 meses. Se calculó utilizando el programa de postproceso de datos Jim 5.0 (Xinapse System) el área de lesiones captantes de gadolinio en el estudio basal y el porcentaje que permanecía como lesión residual ("agujeros negros" en la secuencia T1) en la RM de 3 años después en ambos grupos. Se realizó análisis estadístico mediante correlación lineal de Pearson.

**Resultados:** Se obtuvo una fuerte correlación entre el porcentaje de placas captantes en el estudio basal que pasaban a lesiones residuales visibles 3 años después y el tipo de enfermedad ( $p < 0,006$  con media de 0,069 (DE 0,163) en SCA, y media de 0,541 (DE 0,529) en EMRR).

**Conclusiones:** Los pacientes con EMRR mostraron daño permanente producido por la placa desmielinizante activa de la misma localización significativamente más extenso 3 años después que los del SCA, hallazgo concordante con el peor pronóstico de la EMRR frente al SCA. Este puede ser un parámetro útil y de fácil manejo que proporcione datos para el conocimiento de estos trastornos en general así como para el pronóstico individual de cada paciente.