



Radiología



0 - ESTUDIO LONGITUDINAL MEDIANTE IMAGEN DE RM PARA EL ANÁLISIS DE LA ATROFIA DE LA MÉDULA CERVICAL EN PACIENTES DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

F.X. Aymerich Martínez, C. Auger Acosta, M. Alberich Jordà, J. Sastre Garriga, X. Montalbán Gairín y Á. Rovira Cañellas

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Cuantificar la atrofia cervical y sus cambios longitudinales en pacientes con esclerosis múltiple, y evaluar su relación con la discapacidad clínica y otras medidas de RM.

Material y métodos: Se realizaron 3 RMs (basal, 2 y 7 años) cerebrales y de médula cervical con un equipo de 1,5T a 31 pacientes con esclerosis múltiple primariamente progresiva, incluyendo secuencias ponderadas en D/T2, T1 para estudio cerebral y 3D T1 MPRAGE sobre la médula cervical. La médula cervical se segmentó entre C1 y C5 para evaluar el área transversal (CSA) global y sus valores normalizados en C2-C3, C3-C4 y C4-C5. También se evaluaron los porcentajes de cambio anualizados en las medidas de CSA normalizadas, así como la carga lesional en T2, en T1 y la fracción de parénquima cerebral (BPF) en cada punto temporal. El EDSS se evaluó como el área bajo la curva de los valores en cada punto temporal normalizada por la máxima área (AUCNEDSS).

Resultados: Las medidas normalizadas de CSA mostraron correlaciones moderadas con AUCNEDSS entre -0,4872 y -0,3717 ($p < 0,05$). El porcentaje de cambio anualizado en los valores de CSA normalizados mostró correlaciones significativas con el BPF basal. (pyC23n vs BPF: $r = -0,4514$, $p = 0,014$; pyC34n vs BPF: $r = -0,4556$; $p = 0,013$), y con el BPF del segundo año ($r = -0,3688$, $p = 0,049$) en C3-C4.

Conclusiones: Los resultados sugieren que el desarrollo de la atrofia cervical está asociado con el incremento de la discapacidad. Además, aquellos pacientes con mayor BPF basal parecen tener una mayor tendencia a desarrollar atrofia cervical en determinados niveles cervicales.