



Radiología



0 - ATROFIA DE MEDULA CERVICAL Y DISCAPACIDAD EN FORMAS PRIMARIAS PROGRESIVAS DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

C. Auger Acosta, F. Aymerich, C. Tur, J. Sastre-Garriga, X. Montalbán y A. Rovira Cañellas

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Analizar el área medular cervical en un grupo de pacientes con forma primaria progresiva de esclerosis múltiple (EMPP) y correlacionarla con diferentes medidas obtenidas mediante RM cerebral (volumetría lesional en T2 y atrofia cerebral), y con la discapacidad clínica.

Material y método: 67 pacientes con diagnóstico de EMPP (34 hombres, edad media: 48.7 años) y grupo control de 9 sujetos sanos (5 hombres, edad media: 45.0 años). Se calculó el área transversal medular media (CSA) a partir del cálculo del cociente entre el volumen y la longitud de la región de médula cervical comprendida entre C1 y C5. También se evaluó en los pacientes el volumen lesional en T2 (VT2) y la fracción de parénquima cerebral (BPF). La relación entre variables clínicas (EDSS, TWT, 1/NHPT) y radiológicas (VT2, BPF, SCA) se evaluó mediante correlaciones parciales controladas por edad, sexo y duración de la enfermedad.

Resultados: La variable CSA presentó una correlación moderada con las variables clínicas EDSS ($r = -0,381$, $p = 0,002$) y TWT ($r = -0,269$, $p = 0,038$). CSA fue la única variable radiológica que mostró capacidad de predecir la información clínica de las variables EDSS y TWT. No se observó correlación entre la información de las variables de RM cerebrales y la de las variables clínicas.

Conclusiones: Los hallazgos de este estudio indican que la medida normalizada del área transversal medular es clínicamente relevante en el estudio de pacientes con EMPP. Estos resultados también sugieren que CSA parece presentar mayor relevancia que otras variables de RM cerebrales en la predicción de la discapacidad.