

FENOTIPOS MOTORES DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON Y SU RELACIÓN CON SÍNTOMAS NO MOTORES EN POBLACIÓN MEXICANA

Medrano-Delgado Maria de los Angeles Guadalupe ^{1,2}, Regalado-Mustafá Andrés Yamil ², Hernández-Medrano Ana Jimena ^{1,2}, Lira-Juárez Luisa Guadalupe ^{1,2}, Hernández-Armesto Gonzalo ^{1,2}, Aguila-Godínez Daniela Renee ^{1,2}, Domínguez-García Ariadna ^{1,2}, Santiago-de la Cruz Elba Citlali ^{1,2}, Talavera-Lagunas Karen ^{1,2}, Romero-Terán Diana Paulina ^{1,2}, Ruiz-Mafud María Alejandra ^{1,2}, Herrera-Ruiz Axel Antonio ^{1,2}, Abundes-Corona Rodolfo Arturo ^{1,2}, Cervantes-Arriaga Amin ^{1,2}, Rodríguez-Violante Mayela ^{1,2}

1. Clínica de Trastornos del Movimiento, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, México; 2. Laboratorio Clínico de Enfermedades Neurodegenerativas, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, México.

recibido: 27-05-2023 aceptado: 13-06-2023 publicado: 21-11-2023----

Objetivo: Determinar la relación entre fenotipos motores (FM) de la EP y los síntomas no motores (SNM) en personas que viven con EP (PEP).

Antecedentes: La EP es una enfermedad progresiva y heterogénea en su presentación clínica, progresión y pronóstico, es por ello que es recomendable subclasificarse con la finalidad de brindar tratamientos individualizados a las PEP. Existen subtipos propuestos como Temblor dominante (TD), Inestabilidad Postural/dificultad de movimiento (PIGD) e Indeterminado (IND). Se ha estudiado la relación entre FM y otros SNM, así como progresión y pronóstico. La mayoría de los PEP presentan SNM, lo que hace relevante la búsqueda de su asociación con los FM y así dar una visión más completa de los subtipos.

Métodos: Se realizó un estudio transversal y analítico en PEP. Los datos recolectados fueron edad, género, progresión de EP de acuerdo con la duración media de su diagnóstico, el estadio Hoehn&Yahr (EHYY) y la parte motora de la escala MDS-UPDRS III. Se clasificaron en 3 grupos por FM: se usaron los ítems del MDS-UPDRS III para determinar medias de PIGD (5 ítems, radio 1–grupo 1), TD (8 ítems, radio 1.5–grupo 2) e IND (cocientes >1 y <1.5–grupo 3). En cuanto al análisis inferencial, se utilizó chi-cuadrado para comparar la presencia de SNM y género por FM, así como la prueba de ANOVA para comparar edad, años de diagnóstico y MDS-UPDRS III por FM. En el análisis post-hoc se utilizaron tablas de 2x2 y corrección de Bonferroni. Se realizó regresión logística binomial para determinar los SNM como predictores independientes del FM.

Resultados: Se incluyeron 252 PEP (55.2% hombres, edad media 63±12 años), con media de diagnóstico de EP de 7.2±5.2 años, predominio de EHYY 2 (57.1%) y 3 (23.4%). Media UPDRS III 34±16. La tabla 1 muestra los resultados de las comparaciones entre FM, así como el modelo de regresión logística binaria.

Conclusiones: Se encontró una asociación significativa entre FM y SNM. La depresión y apatía son un factor protector para el

desarrollo del FM PIGD. La apatía y síntomas gastrointestinales (GI) son un factor de riesgo independiente para el desarrollo de los FM TD e IND, respectivamente. En contexto clínico, estos SNM pueden orientar la conducta terapéutica en el contexto de cada FM para optimizar las estrategias y tratamientos con la finalidad de mejorar la calidad de vida de las personas que viven con EP.

Palabras clave: Enfermedad de Parkinson, fenotipo, análisis de regresión

ANÁLISIS CORRELACIONAL FM-SNM					
Fenotipo	SNM	P			
PIGD (n=156, 61.9%)	Depresión	0.0001			
	Apatía	0.0003			
	Gastrointestinal	0.007			
	Cognición	0.013			
TD (n=60, 23.8%)	Apatía	0.0008			
	Depresión	0.003			
	Psicosis	0.047			
	Sueño-Vigilia	0.03			
INDETERMINADO (n=36, 14.3%)	Otros síntomas	0.01			
	Gastrointestinal	0.012			
REGRESIÓN LOGÍSTICA BINARIA					
Fenotipo	SNM	OR			Bondad de ajuste con R cuadrado de Nagelkerke
PIGD	Depresión	0.5	0.28-0.90	0.022	0.12 (12% de la variabilidad)
	Apatía	0.49	0.26-0.89	0.021	
TD	Apatía	2.7	1.39-5.57	0.004	0.10 (10% de la variabilidad)
INDETERMINADO	Gastrointestinal	2.5	1.19-5.22	0.015	0.8 (8% de la variabilidad)

