

## Hallazgos cerebrales estructurales asociados a la discinesia tardía en la esquizofrenia

---

*Publicado un artículo de investigadores de la FIDMAG Germanes Hospitalàries en el número del mes de julio del British Journal of Psychiatry en el que estudian con resonancia magnética los correlatos cerebrales de los pacientes con esquizofrenia que presentan discinesia tardía versus los que no la presentan, encontrando alteraciones en los ganglios de la base, especialmente en el núcleo caudado.*

---

La **discinesia tardía (DT)** es un síndrome en el que aparecen movimientos involuntarios que afecta a cara, tronco y/o extremidades que aparece en el 20-25% de las personas con esquizofrenia. Una vez aparece en la mayoría de los casos es irreversible, e incluso en algunos casos puede ser incapacitante. Ocurre típicamente en pacientes que han recibido tratamiento antipsicótico durante meses o años, pero considerarla simplemente como un efecto secundario de los antipsicóticos podría no estar totalmente justificado. Esto porque algunos estudios han demostrado movimientos involuntarios similares en personas con esquizofrenia nunca expuestas a tratamiento antipsicótico. Por ello, se ha propuesto que podría existir una vulnerabilidad a los movimientos involuntarios en la esquizofrenia y que el papel de los antipsicóticos sería el de promover o acelerar esa condición.

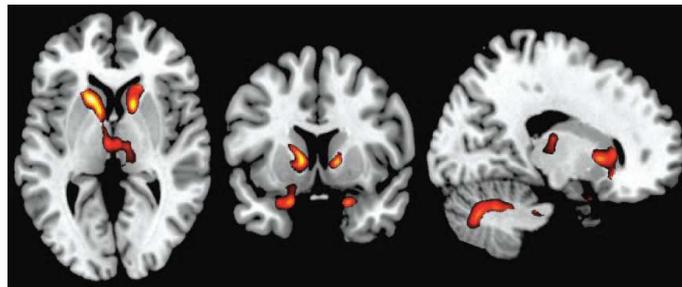
A pesar de la importancia clínica de este fenómeno, poco se conoce acerca de la base biológica de la discinesia tardía. La principal hipótesis es que existe un incremento en el número de receptores dopamina tipo D2 en los ganglios basales cerebrales, aunque estudios realizados in vivo y post-mortem no han podido demostrarlo. De forma parecida, estudios de neuroimagen llevados a cabo en los años 80 y 90 no fueron capaces de encontrar evidencias de cambios estructurales asociados a la DT, particularmente de los ganglios basales, los núcleos cerebrales involucrados en el control de los movimientos y que están afectados en otras enfermedades con la enfermedad de Parkinson y la corea de Huntington.

El grupo investigador que lidera la Dra. Edith Pomarol-Clotet en la FIDMAG Germanes Hospitalàries, viene realizando un estudio utilizando un nuevo método de neuroimagen estructural que detecten cambios con mayor sensibilidad. Se llevó a cabo este estudio utilizando pacientes de distintos dispositivos asistenciales de las Germanes Hospitalàries. Los resultados de esta investigación han sido publicados en la revista **British Journal of Psychiatry** de este mes de julio (S. Sarró, E. Pomarol-Clotet, E. J. Canales-Rodríguez, R. Salvador, J. J. Gomar, J. Ortiz-Gil, R. Landin-Romero, F. Vila-Rodríguez, J. Blanch and P. J. McKenna. Structural brain changes associated with tardive dyskinesia in schizophrenia. *British Journal of Psychiatry* 2013; 203: 51-7).

En el estudio participaron 81 adultos con esquizofrenia divididos en dos grupos en función de la presencia (N= 32) o ausencia (N= 49) de DT. También se incluyeron 61 controles sanos. Se realizó una prueba de resonancia estructural y los datos se analizaron con un software (FSL-VBM) que permite detectar zonas de cambios en el volumen de sustancia gris por todo el cerebro. Al comparar los pacientes con y sin discinesia tardía, se observaron reducciones en el



volumen de la sustancia gris a nivel predominantemente subcortical, afectando particularmente a los ganglios basales. Estos cambios se localizaron primariamente en el núcleo caudado (a continuación se muestran las áreas con disminución significativa de volumen en los pacientes con discinesia). El volumen de los ganglios basales del grupo de pacientes con TD también era menos de los controles sanos, cosa que señala una pérdida de tejido asociada con el fenómeno.



Éste es el primer estudio de neuroimagen utilizando técnicas avanzadas realizado en relación con la DT. Sugiere que la DT es la manifestación de un proceso o procesos que **implican cambios en la estructura cerebral**, y no es únicamente fruto de cambios en la función neuroquímica cerebral. La mayor afectación del núcleo caudado respecto al putamen resulta un hallazgo sorprendente. El **profesor Peter Liddle** destaca estos resultados en un editorial “Discinesia tardía en la esquizofrenia” publicado en el mismo número del *British Journal of Psychiatry*.