

4. Diagnóstico

El diagnóstico de la EP es clínico, esto significa que el examen que el médico realiza, es el que define si se padece o no de esta enfermedad. A veces el diagnóstico es claro, sin embargo en muchas ocasiones los síntomas y signos no permiten que el médico sea categórico para dar un diagnóstico preciso. En estos casos los exámenes de laboratorio pueden ayudar a aclarar el dilema diagnóstico.

Dentro de los exámenes utilizados se encuentran estudio con imágenes de cerebro con una tomografía computada (scanner) o resonancia nuclear magnética. El estudio con imágenes cerebrales permite diagnosticar condiciones que pueden generar un síndrome parkinsoniano secundario, por ejemplo, lesiones vasculares, hidrocefalia u otras (véase diagnóstico diferencial). En otras ocasiones el médico solicitará exámenes más específicos, cuando se sospecha otro síndrome parkinsoniano, sin embargo hasta aquí los exámenes sirven para descartar otras causas de parkinsonismos y no certificar positivamente la presencia de EP. Hay empero, dos novedosos exámenes que pueden ser de gran utilidad en apoyar el diagnóstico de EP y no solo descartar diagnósticos alternativos.

Test de Olfatos. Como ya se mencionó una de las alteraciones más precoces en los pacientes portadores de EP es el defecto olfativo. Esto puede medirse con test que evalúan la capacidad para diferenciar aromas que se huelen por algunos instantes. En nuestro medio utilizamos el "Sniffin sticks battery", en donde 12 lápices odorizados son ofrecidos a la persona evaluada. En cada caso la persona debe escoger entre varias

alternativas ofrecidas. Con este simple y rápido test se puede determinar de manera general si existe algún grado de compromiso olfatorio. Para la correcta interpretación de este examen debe descartarse la presencia de otras causas de pérdida de olfato, por ejemplo rinitis crónica o consumo importante de tabaco. Los pacientes portadores de EP presentan una significativa disminución en su capacidad olfativa, sin embargo esto no siempre es percibido por la persona en cuestión y es solo la evaluación olfativa específica la que ayuda a precisar el defecto a este nivel.

Ecotomografía transcraneana. Al mencionar el punto sobre etiología de la EP se mencionó que el compromiso de un área específica del cerebro, la Sustancia Nigra, es la responsable de la aparición de los síntomas motores. Pues bien la Sustancia Nigra al ser evaluada con una ecotomografía (examen basado en el ultrasonido, el mismo utilizado en ecotomografía obstétrica o cardíaca) muestra alteraciones que son propias de EP y apoyan su diagnóstico. Este novedoso examen fue descrito inicialmente en Alemania y hoy puede encontrarse en algunos países incluido el nuestro, en centros de referencia como el hospital clínico de la Universidad de Chile.

Por lo tanto en caso de dudas respecto al diagnóstico hoy contamos con estas herramientas que permiten disminuir la posibilidad de error al momento de diagnosticar una EP.