Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2018;37(Supl 1):52

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

0 - EVALUACIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE IMÁGENES PRECOCES CON 18F-FLORBETAPIR-PET-TC EN LA PRÁCTICA CLÍNICA Y SU CORRELACIÓN CON 18F-FDG PET-TC

A. Gómez-Grande[1], S. Ruíz Solís[1], A. Villarejo Galende[1], F.A. Martín[2], B. Oliva[3], P. Sarandeses Fernández[1], P. Pilkington Woll[1], A.C. Hernández Martínez[1] y J. Estenoz Alfaro[1]

[1]Hospital 12 de octubre. Madrid. [2]Euro Automation. Distribuidor español MIM Software. [3]Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III.

Resumen

Objetivo: Analizar la correlación entre perfusión cerebral en imágenes precoces con 18F-florbetapir-PET-TC, y metabolismo con 18F-FDG-PET-TC. Utilidad de la adquisición precoz en estudios PET-Amiloide dentro de la práctica clínica en pacientes con deterioro cognitivo.

Material y métodos: Analizamos prospectivamente 29 pacientes con deterioro cognitivo, a los que realizamos estudios 18F-florbetapir-PET-TC, añadiendo una fase precoz y 18F-FDG-PET-TC. 10 deterioro cognitivo leve (DCL), 13 afasia progresiva primaria (APP), 4 demencia frontotemporal vs enfermedad Alzheimer (DFT vs EA), 1 angiopatía amiloide (AA) y 1 atrofia cortical posterior (ACP). Dos médicos nucleares calificaron 9 regiones cerebrales (frontales, parietales y temporales, cíngulo anterior, cíngulo posterior y precuneus), en 4 categorías; (0) captación normal, (1) discretamente disminuida, (2) moderada y (3) severa, para el análisis visual. MIM Neuro 6,8, fue utilizado para el análisis semiautomático cuantificado por regiones. Utilizamos índice Kappa ponderado para la correlación visual y coeficiente de correlación de Spearman, para el análisis de los Z-score.

Resultado: De 29 pacientes, 12 mujeres y 17 hombres (media de edad 65años), 15 tuvieron PET-amiloide positivo y 14 negativos. Ambos análisis mostraron muy buena correlación, casi perfecta para el análisis visual (Kappa = 0,988), y algo menor para el análisis de cuantificado (rs = 0,74). Un paciente con angiopatía amiloide, fue excluido, mostrando resultados discordantes. No hubo diferencias de correlación entre el grupo PET-amiloide positivos y negativos. Comparamos los beneficios en dosimetría que supondría realizar un sólo estudio PET-amiloide en dos fases, frente al estándar (PET-FDG y PET-amiloide), reduciendo un 43,93% la dosis media recibida (12,15 ± 0,36 mSv frente 21,67 ± 1,64 mSv).

Conclusiones: Las imágenes precoces 18F-florbetapir-PET-TC y 18F-FDG-PET-TC mostraron una elevada correlación en nuestro estudio, acorde con lo publicado recientemente en la literatura. La adquisición precoz con 18F-florbetapir-PET-TC en pacientes con deterioro cognitivo permite disponer de la información de dos biomarcadores, en una sola prueba (neurodegeneración y depósito de amiloide), lo que supone un beneficio directo para el paciente.

© 2018 Elsevier España, S.L.U. y SEMNIM. Todos los derechos reservados.