



18456 - UTILIDAD DEL SPECT CON [123I]FP-CIT EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON Y PARKINONISMOS ATÍPICOS

Fernández Rodríguez, P.¹; Labrador Espinosa, M.Á.²; Reina Castillo, M.I.²; Muñoz Delgado, L.²; Macías García, D.²; Jesús Maestre, S.²; Adarme Gómez, A.²; Carrillo, F.²; García Solis, D.¹; Grothe, M.J.²; Mir, P.²

¹Servicio de Medicina Nuclear. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío; ²Unidad de Trastornos del Movimiento, Servicio de Neurología y Neurofisiología Clínica, Instituto de Biomedicina de Sevilla. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío.

Resumen

Objetivos: Analizar patrones de pérdida de transportadores de dopamina (DAT) en subregiones estriatales usando el SPECT con [123I]FP-CIT para diferenciar entre enfermedad de Parkinson (EP) y parkinsonismos atípicos (PA), parkinsonismo vascular (PV) y farmacológico (PF).

Material y métodos: Se incluyeron 516 pacientes con EP, 125 pacientes con parálisis supranuclear progresiva (PSP), 54 pacientes con degeneración corticobasal (DCB), 49 pacientes con atrofia multisistémica (AMS), 73 pacientes con PV y 22 pacientes con PF, a los que se realizó un SPECT [123I]FP-CIT. La captación de DAT fue cuantificada en subregiones funcionales estriatales (“sensitivomotora” y “cognitiva”), con referencia a la captación del lóbulo occipital. Además, se calcularon los índices de asimetría de lateralidad (IA) y la ratio de subregiones sensitivomotora/cognitiva.

Resultados: La EP mostró una captación estriatal media significativamente inferior respecto al PV y PF, especialmente en la región sensitivomotora ($p < 0,001$), permitiendo una buena diferenciación diagnóstica entre estos grupos (AUC (EP vs. PV) = 0,83 y AUC (EP vs. PF) = 0,81). Los PA respecto a la EP, mostraron valores medios de captación levemente más bajos en la subregión cognitiva en PSP (AUC = 0,63, $p < 0,001$) y más altos en la subregión sensitivomotora en la DCB (AUC = 0,68, $p < 0,001$), sin diferencias significativas entre AMS y EP. Sin embargo, la ratio de subregiones sensitivomotora/cognitiva permitió diferenciar mejor entre EP y PSP (AUC = 0,74, $p < 0,001$) y DCB (AUC = 0,82, $p < 0,001$).

Conclusión: La evaluación semicuantitativa con SPECT [123I]FP-CIT en subregiones estriatales funcionales permite diferenciar la EP del PV y PF, especialmente en la región sensitivomotora. El índice con mejor utilidad diferencial entre la EP y PA es la ratio sensoriomotora/cognitiva.