



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## O-213. - APORTACIÓN DEL SPECT CEREBRAL CON $^{123}\text{I}$ -IODOBENZAMIDA (IBZM) EN EL DIAGNÓSTICO DEL PARKINSON PLUS

J.A. Marroquín Gálvez, D. Sánchez Fuentes, J. Hernando Álvarez Cuenca, A. Manrique Legaz, M.J. Tabuena Mateo, F. Gómez Caminero López, A. Gómez Grande, A.C. Hernández Martínez y J.M. Estenoz Alfaro

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar en nuestra experiencia la utilidad de la  $^{123}\text{I}$ -Iodobenzamida (IBZM) en el diagnóstico del Parkinson Plus (P.P.).

**Material y método:** Estudio descriptivo en 39 pacientes (19 hombres y 20 mujeres) con rango de edad de 44-85 años (promedio 73,82), durante el periodo 2011-2013, procedentes de la unidad de trastornos del movimiento en quienes se realizó SPECT cerebral con  $^{123}\text{I}$ -IBZM ante la sospecha clínica de P.P. por cuadro clínico atípico de enfermedad de parkinson idiopático (EPI) y/o escasa respuesta al tratamiento médico, a los cuales previamente se les había realizado estudio de receptores pre-sinápticos con  $^{123}\text{I}$ -Ioflupano (DaTSCAN).

**Resultado:** El SPECT con  $^{123}\text{I}$ -IBZM fue patológico en 21/39 pacientes (53,85%). De éstos, el diagnóstico final de P.P. fue en 16/21 (76,19%); donde 8/16 correspondían a la variante parálisis supranuclear progresiva (PSP), 3/16 atrofia multisistémica (AMS), 1/16 enfermedad por cuerpos de Lewy (ECL), 1/16 demencia cortico-basal (DCB) y en los 3 restantes no se especificó el tipo. De los otros 5 casos con resultado patológico, 4 correspondieron por criterios clínicos a EPI (a pesar de  $^{123}\text{I}$ -IBZM patológico) y un caso aislado de Ataxia espino-cerebelosa de inicio tardío. En relación al SPECT con  $^{123}\text{I}$ -IBZM normal 18/39; el diagnóstico final fue de EPI en 9/18, parkinsonismo vascular en 1/18, parkinsonismo farmacológico en 1/18, afasia progresiva primaria en 1/18, ausencia de patología en ganglios basales en 1/18 y en 5/18 se consideró el diagnóstico de P.P. por criterios clínicos a pesar de la normalidad del estudio. Para el diagnóstico de P.P. con  $^{123}\text{I}$ -IBZM en nuestra población a estudio, se obtuvo una sensibilidad 76%, especificidad 72%, VPP 76% y VPN de 72%.

**Conclusiones:** El estudio con  $^{123}\text{I}$ -IBZM desempeñó un papel importante en la orientación clínica de los pacientes de cara al diagnóstico diferencial entre E.P.I. y P.P., contribuyendo de esta manera a un adecuado manejo terapéutico.