



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-213. - APORTACIÓN DEL SPECT CEREBRAL CON ^{123}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. Tabuenca Mateo, F. Gómez-Camín 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}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}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}I -Ioflupano (DaTSCAN).

Resultado: El SPECT con ^{123}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 mutisistémica (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}I -IBZM patológico) y un caso aislado de Ataxia espino-cerebelosa de inicio tardío. En relación al SPECT con ^{123}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}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}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.