



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - APORTACIÓN DE LA GAMMAGRAFÍA DE INERVACIÓN MIOCÁRDICA 123I-MIBG (GIM) AL DATSCAN EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LOS SÍNDROMES PARKISONIANOS

G. Martínez Pimienta, R. Gómez Llopico, M.T. Bajén Lázaro, A. Benítez Segura, O. Puig Calvo, J. Rojas Camacho, M.P. Boya Román, J. Rodríguez-Rubio Corona y J. Mora Salvadó

Hospital de Bellvitge. Barcelona.

Resumen

Objetivo: Evaluar el uso combinado del Datscan y la GIM en el diagnóstico diferencial de la EP, los parkinsonismos plus y del PF.

Material y métodos: Se estudió de forma retrospectiva 51 pacientes con síndrome parkinsoniano a los que se les realizó Datscan y GIM por presentación atípica inicial. En el Datscan se valoró de forma visual por dos observadores y se informó de patológico y no patológico. La GIM se valoró el índice corazón/mediastino, siendo $\geq 1,5$ normal. Se comparó el diagnóstico clínico final con el resultado del Datscan, de la GIM, la interpretación conjunta de ambas pruebas (según los patrones esperable en cada patología) y como contribuía al diagnóstico diferencial.

Resultado: Se muestra en la tabla.

	DATSCAN		GIM		Concordancia (patrón esperable)	
	Pat	No pat	Pat	No pat	Si	No
EP	31	0	28	3	28/31-90.3%	3/31
DCL	6	1	7	0	7/7-100%	0/7
AMS	7	0	3	4	4/7 – 57%	3/7
PSP	4	0	2	2	2/2 – 50%	2/2
PF	0	3	1	2	2/3 -66.6%	1/3

Conclusiones: La GIM contribuyó en el diagnóstico en el final del 90% de los pacientes con EP y en el 100% de los pacientes con DCL. En los pacientes con AMS, PSP y PF no aportó información significativa.