



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN DE POSITRONES CON ^{18}F -FLORBETABEN EN LA ATROFIA CORTICAL POSTERIOR: UN SÍNDROME ESPECÍFICO DE PATOLOGÍA AMILOIDE

J. Matías-Guiu Antem, M.N. Cabrera Martín, T. Moreno Ramos, M. Fernández Matarrubia, M. Valles Salgado, L.F. León Ramírez, A. Serrano Palacio, J. Matías-Guiu Guía y J.L. Carreras Delgado

Hospital Clínico San Carlos. Universidad Complutense. Madrid.

Resumen

Objetivo: La atrofia cortical posterior es una enfermedad neurodegenerativa infrecuente, que suele presentarse entre los 50-70 años. Su presentación clínica atípica ocasiona con frecuencia un retraso en su diagnóstico, que se ha relacionado con enfermedad de Alzheimer. El radiotrazador ^{18}F -Florbetaben permite el estudio del depósito de amiloide *in vivo*, por lo que puede ser una técnica útil en el diagnóstico de esta patología.

Material y métodos: Se incluyeron 6 pacientes con diagnóstico de atrofia cortical posterior. Se realizó tomografía por emisión de positrones con ^{18}F -FDG y con ^{18}F -Florbetaben. Se utilizó el método binario visual por consenso entre dos evaluadores para la valoración del depósito de amiloide. Asimismo, se utilizó el programa Statistical Parametric Mapping para el procesamiento y análisis cuantificado.

Resultado: La edad media fue $61,5 \pm 8,6$, 5 de ellos (83%) mujeres. En los 6 casos los estudios fueron considerados positivos, indicando un depósito significativo de amiloide.

Conclusiones: Todos los casos fueron considerados positivos para amiloide, lo que plantea que la atrofia cortical posterior puede ser un síndrome altamente específico de patología Alzheimer. Esto sugiere la utilidad de los radiotrazadores de amiloide en el diagnóstico de dicha entidad.