



62 - PET/CT CEREBRAL, CON 18F-FDG, EN EL DIAGNÓSTICO DE PARKINSONISMOS. NUESTRA EXPERIENCIA

C. Sandoval Moreno, P. García Alonso, L. Castillejos Rodríguez, C. Paniagua Correa, M.Á. Balsa Bretón, A. Ortega Valle, A. Herrero Muñoz, C.F. Mena Melgar y F.J. Penín González

Hospital Universitario de Getafe. Madrid.

Resumen

Objetivo: Analizar la introducción de la ^{18}F -FDG-PET/CT de cerebro, en sustitución de ^{123}I -iodobenzamida (IBZM), en la valoración de pacientes con sospecha de Parkinson Plus (PP).

Material y métodos: Se revisaron, visualmente, los PET/CT de cerebro de 54 pacientes, desde marzo de 2014 a julio de 2016, remitidos por sospecha de Parkinson Plus, basándose en la sintomatología y en escasa respuesta a levodopa. Eliminamos los pacientes sin CT o RMN previa que excluyera alteración estructural, aquellos de los que no se disponía de seguimiento y los fallecidos sin diagnóstico (10 pacientes). Se exigió una glucemia > 160 mg/dl y un ayuno mínimo de 6 horas previo a la administración intravenosa de 185 MBq ^{18}F -FDG. El estudio comenzó a los 30 minutos de la administración del radiotrazador, adquiriéndose el CT con baja dosis y sin contraste iv.

Resultado: Analizamos 44 pacientes (21V y 23M), con una edad media de 71,5 años (de 46 a 86). Obtuimos 7 resultados VP, 4 FN y 33VN, con una sensibilidad del 63%, una especificidad del 100%, un VPP del 100% y un VPN del 89% para el diagnóstico de PP. Dentro de los 7 positivos para PP se catalogó a cada paciente, según el patrón de hipometabolismo, como AMS (4 pacientes), PSP (2) o DCB (1); confirmándose dichos diagnósticos en todos ellos. De los 37 resultados negativos, en 33 pacientes se descartó la presencia de Parkinson Plus según criterios clínicos. La sensibilidad obtenida, inferior a la publicada, la relacionamos con la curva de aprendizaje que lleva la introducción de una nueva técnica diagnóstica y a la no supresión de medicación antiparkinsoniana previo a la exploración.

Conclusiones: La ^{18}F -FDG-PET/CT cerebral es de utilidad en el diagnóstico de los Parkinsonismos Plus y en la diferenciación entre los diferentes subtipos que engloba.