



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - CONTRIBUCIÓN DEL PET AMILOIDE A LOS MARCADORES DE LESIÓN CEREBRAL EN EL DIAGNÓSTICO DE LAS ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS QUE CURSAN CON DEMENCIA

*M.R. de Teresa Herrera, B. Rodríguez Alfonso, I. Plaza de las Heras, S. Seijas Marcos, A. Sanfiel Delgado, A. Prieto Soriano y M. Mitjavila Casanovas*

*Servicio Medicina Nuclear. Hospital Universitario Puerta de Hierro.*

### Resumen

**Objetivo:** Analizar la contribución del biomarcador de amiloidosis (PET-amiloide) a los marcadores de lesión cerebral (PET-FDG y SPECT –HMPAO) en el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer (EA).

**Material y métodos:** Desde 05/2016 a 01/2018 analizamos 43 estudios PET-amiloide en 43 pacientes (23V, 20M) con edad media de 61,4 años y con una media de evolución de los síntomas de 18,7 meses. 18/43 pacientes tenían estudio previo con SPECT-HMPAO y 25/43 pacientes con PET-FDG. La interpretación de las imágenes SPECT/PET-FDG se realizó mediante evaluación visual cualitativa según patrones de hipometabolismo descritos en la literatura. La interpretación de estudios PET-amiloide se realizó de forma binaria mediante valoración visual estructurada. Analizamos la información adicional que supuso el PET-amiloide al PET-FDG y SPECT cerebral y su contribución en el manejo del paciente.

**Resultado:** 39/43 pacientes tenían estudio con marcadores de daño neuronal previo (PET-FDG y/o SPECT-HMPAO) presentando 23/39 patrón posterior, 7/39 hipometabolismo difuso y 9/39 patrón temporal mesial bilateral (TMB). El PET-amiloide fue positivo en 30/43 estudios: en 19/23 con patrón posterior, en 2/7 con hipometabolismo difuso, en 5/9 con patrón TMB y en 4/4 sin estudio de daño neuronal previo. En 25/43 pacientes (58,2%) el resultado del PET-amiloide fue decisivo para aclarar el diagnóstico, confirmando en 12/25 (27,9%) EA. En 28/43 pacientes (65,1%) el resultado positivo del PET-amiloide supuso un cambio/inicio precoz del tratamiento tras la realización del mismo.

**Conclusiones:** El PET-amiloide supuso una herramienta clave para aclarar el diagnóstico de sospecha de EA en más de la mitad de los pacientes (58,2%) y un cambio/inicio precoz del tratamiento en casi dos tercios de los pacientes (65,1%).