



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



007 - SPECT Cerebral Con [123I]Ioflupano En Pacientes Con Síndrome Rígido-Acinético Secundario A Radioterapia

C. Soldevila Lozano, J. Mora Salvadó, A. Benítez Segura, G. Reyes Junca, I. Sánchez Rodríguez, L. Fernández Romero, S. Bondia Bescós, M. Pudis y M. Cortés Romera

Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet del Llobregat, España.

Resumen

Objetivo: La SPECT cerebral con [123I]ioflupano (123I-FP-CIT) permite evaluar la integridad de la vía nigroestriatal, siendo útil para el diagnóstico diferencial entre la Enfermedad de Parkinson y el síndrome rígido-acinético de causa no degenerativa. El objetivo del estudio es evaluar la utilidad de la SPECT con 123I-FP-CIT en pacientes con síndrome rígido-acinético y antecedentes de neoplasia cerebral tratada con radioterapia (RT).

Material y métodos: Estudio retrospectivo en 16 pacientes con antecedentes de neoplasia cerebral tratada con radioterapia que a posteriori manifestaron un síndrome rígido-acinético. Se realizó una SPECT cerebral con 123I-FP-CIT a todos los pacientes y se consideró patológico para degeneración dopaminérgica cuando se apreciaba hipocaptación del núcleo estriado. Se analizó el lado del núcleo estriado afecto en la SPECT, el campo aplicado de la RT y la presencia de fármacos inductores de parkinsonismo (FIP).

Resultados: La SPECT fue patológica en 9/16, coincidiendo en 8/9 (89%) el lado del núcleo estriado afecto con el campo aplicado de RT. Se observó que 6/16 (37%) tomaban FIP (4/6 con SPECT patológica).

Conclusiones: La degeneración dopaminérgica nigroestriatal está presente en más de la mitad de los pacientes estudiados, siendo útil la SPECT con 123I-FP-CIT en estos pacientes. Asimismo, el lado del núcleo estriado afecto coincide con el campo aplicado de RT en prácticamente todos los casos, confirmando que el síndrome rígido-acinético es secundario a la RT. No se observa relación entre la toma de FIP y el resultado de la SPECT.