



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO047 - APORTACIÓN DEL ANÁLISIS SEMICUANTITATIVO CON DATQUANT DEL SPECT CEREBRAL DE TRANSPORTADORES PRESINÁPTICOS DE DOPAMINA EN UNA COHORTE DE PACIENTES CON SEGUIMIENTO A 5 AÑOS

[Pablo Zaragoza Ballester¹](#), [Ximena Thalia Guarnizo Poma¹](#), [Susany Angiolillo Grau¹](#), [Elisa Martínez Albero¹](#), [Adolfo Gómez Grande¹](#), [Antonio Méndez Guerrero²](#), [Pilar Sarandeses Fernández¹](#), [Sebastián Ruiz Solís¹](#) y [María José Tabuenca Mateo¹](#)

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España. ²Servicio de Neurología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Correlación diagnóstica entre el análisis visual (AV) y semicuantitativo (AC) del SPECT cerebral de transportadores presinápticos de dopamina (DaTSCAN).

Material y métodos: Estudio retrospectivo de una cohorte de pacientes sometidos a DaTSCAN en práctica clínica en nuestro centro durante 2017. Se recogieron variables epidemiológicas, clínicas, análisis visual y semicuantificado de DaTSCAN. El AV se basó en el informe inicial: positivo, negativo o indeterminado. El AC se realizó posteriormente utilizando el software DaTQUANT, utilizando un punto de corte de -2DS según el parámetro Striatal Binding Ratio. El diagnóstico clínico se basó en el seguimiento a 5 años, los pacientes se agruparon en afectación de la vía nigroestriada (enfermedad de Parkinson idiopática (EPI), Parkinson plus (Pplus) y enfermedad de cuerpos de Lewy (ECLewy)) o sin afectación.

Resultados: Total de 168/195 pacientes (p) (13,85% con tomografía no recuperable o pérdida durante el seguimiento), edad media 72,9 años (rango 40-93 años), 49,4% varones (n = 83/168). Diagnóstico final: 56p EPI, 9p Pplus, 9p ECLewy, 40p temblor esencial, 16p Parkinson farmacológico, 6p Parkinson vascular, 32p causa no neurológica. Resultados AV: 86 positivos, 60 negativos, 22 indeterminados. Resultados AC: 72 positivos, 96 negativos. Concordancia AV-AC: 73,21% (123/168). AV: sensibilidad 92%, especificidad 60,2%, valor predictivo positivo (VPP) 80%, valor predictivo negativo (VPN) 68,3%. AC: sensibilidad 90,5%, especificidad 94,7%, VPP 93%, VPN 92,7%. Tasa de falsos positivos: 5,3%, 60% (3/5) corresponden con parkinsonismo vascular. Tasa de falsos negativos: 9,5%, 1p ECLewy, 1p Pplus, 5p EPI. Todos los casos visualmente indeterminados, fueron correctamente clasificados por el AC según su diagnóstico (2 con afectación y 20 sin afectación).

Conclusiones: El análisis semicuantitativo con el software DaTQUANT presenta unas tasas de especificidad, VPP y VPN mejores que el análisis visual, siendo poco probable la afectación de la vía nigroestriada con estudios DaTQUANT negativos. Además, clasifica correctamente estudios con resultados dudosos o indeterminados.