



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO090 - CUANTIFICACIÓN DE DATSCAN PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES NO CONCLUYENTES CON MAYOR PROBABILIDAD DE PROGRESIÓN

*Pablo Bascuñana<sup>1,2</sup>, Pedro Nespral<sup>1</sup>, Gonzalo Domingo Cuesta, Paloma Daudén Oñate<sup>1</sup>, Marta Vaillant López<sup>1</sup>, María Zapardiel Martínez-Falero<sup>1</sup>, Miguel Ángel Pozo García<sup>2</sup> y María Nieves Cabrera Martín<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Medicina Nuclear, Instituto de Investigación Sanitaria Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. <sup>2</sup>Cartografía Cerebral, Instituto de Investigación Sanitaria Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

### Resumen

El SPECT con 123I-Ioflupano (DaTSCAN) es la prueba de referencia para la evaluación de una posible afectación de la vía nigroestriatal. Sin embargo, hasta un 20% de los estudios son no concluyentes, teniendo que repetir la prueba meses después y por tanto, supone un retraso en el diagnóstico. El objetivo de este estudio es evaluar la cuantificación del SPECT con DATSCAN como alternativa para reducir el porcentaje de estudios dudosos. Para ello, se seleccionaron 50 estudios con resultados dudosos, así como 13 claramente positivos y 15 con diagnóstico negativo. Los estudios fueron analizados en Pmod delimitando semiautomáticamente ambos estriados en cada paciente. Se obtuvo la captación media, el volumen y la actividad total de ambos estriados. Además, se calculó la asimetría en la captación estriatal total para cada paciente. Los resultados de cada grupo fueron comparados usando ANOVA seguido de un test Bonferroni. Los pacientes con diagnóstico negativo mostraron una mayor captación media que los pacientes positivos ( $36,2 \pm 8$  vs.  $25,1 \pm 9$ ). Sin embargo, los estudios dudosos no mostraron un descenso significativo en la captación ( $34,8 \pm 11$ ). Por otro lado, los pacientes positivos mostraron una clara asimetría de actividad estriatal total (53%), significativamente mayor que los pacientes negativos (21,5%). Los pacientes dudosos mostraron una asimetría intermedia entre estos dos grupos (43,9%). Sin embargo, evaluados individualmente, un 22% de los pacientes no concluyentes muestran una asimetría por encima del máximo del grupo negativo ( $> 70\%$ ), lo que indicaría una potencial afectación nigroestriatal unilateral. La cuantificación de los estudios dudosos de DATSCAN muestra una captación similar a los negativos dificultando su diagnóstico pese a presentar una mayor asimetría. En estos casos, el cálculo de la simetría podría ayudar a identificar a los pacientes sin un diagnóstico claro con mayor probabilidad de progresión.