



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO028 - VALOR PREDICTIVO DE LA FDG-PET EN LA AFASIA PROGRESIVA PRIMARIA

[Gonzalo Cuesta](#)¹, [Pedro Nespral](#)¹, [Paloma Dauden](#)¹, [Marta Vaillant](#)¹, [María Zapardiel](#)¹, [Jordi A. Matías-Guiu](#)², [Anna Elvira Berardinelli](#)¹, [Pablo Bascuñana](#)³ y [María Nieves Cabrera Martín](#)¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ²Servicio de Neurología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ³Grupo de Cartografía Cerebral, Instituto Pluridisciplinar, IdISSC, Madrid, España.

Resumen

La afasia primaria progresiva no fluente (APPNf) puede ser el inicio de varias enfermedades neurodegenerativas. Estos síntomas pueden evolucionar hacia síndromes como la demencia frontotemporal (DFT), la degeneración corticobasal (DCB) o la parálisis supranuclear progresiva (PSP). El objetivo de este estudio fue investigar el tiempo transcurrido hasta la aparición de un segundo déficit y evaluar si las variaciones en el metabolismo cerebral observadas en la PET/TC-18F-FDG inicial pueden predecir la evolución hacia los diferentes síndromes clínicos. Estudio retrospectivo que incluyó a 67 pacientes diagnosticados con APPNf entre 2011-2022, a los que se les adquirió PET/TC-18F-FDG al manifestar los primeros síntomas. Las imágenes se normalizaron a una plantilla cerebral y a la captación en cerebro completo en el software PMOD. Posteriormente, las imágenes de los pacientes en diferentes grupos de progresión se compararon con un grupo de controles sanos utilizando Statistical parametric mapping (SPM), corregido por comparaciones múltiples. De los 67 pacientes (56% mujeres; media edad: 72 años), 17 desarrollaron PSP, 7 DCB, 13 DFT y 3 ELA, estos últimos no incluidos en el análisis. Al analizar las imágenes en SPM y comparar los diferentes grupos con controles, observamos que los pacientes de todos los grupos mostraban hipometabolismo que afectaba en diferente grado al lóbulo frontal, temporal y la ínsula. Sin embargo, los pacientes que desarrollaron DCB mostraban una prevalencia derecha y afectación del caudado y el putamen, los pacientes con PSP no presentaron esa lateralidad pero sí hipometabolismo en el tálamo y el surco central. Los pacientes que evolucionaron a DFT mostraron el patrón característico de este síndrome con una lateralidad izquierda y conservación de los ganglios basales. En resumen, la PET/TC-18F-FDG cerebral puede contribuir a predecir qué síndrome desarrollarán los pacientes diagnosticados con APPNf, al mostrar patrones específicos de alteración metabólica meses antes de que progresen.