



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO034 - EVALUACIÓN VISUAL Y ESCALA CENTILOIDE EN PET AMILOIDE CON [18F]FLORBETABEN. CORRELACIÓN CON EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO FINAL DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Camila Andrea Rodríguez Vergara¹, José Antonio Lojo Ramírez¹, Paula Fernández Rodríguez¹, Alba Marta Marín Cabañas², Emilio Franco Macías², José Manuel Jiménez-Hoyuela García¹ y David García Solís¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España. ²Unidad de Memoria, Servicio de Neurología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo: Analizar la concordancia de la interpretación visual y el análisis semicuantitativo mediante la escala centiloide (CL) en los estudios PET amiloide con [18F]Florbetaben (FBB) y su correlación con la evolución clínica como estándar de verdad (SoT).

Material y métodos: Se incluyeron 208 pacientes atendidos en la Unidad de Demencia de un hospital terciario, con deterioro cognitivo leve o demencia leve, con sospecha diagnóstica de enfermedad de Alzheimer (EA) en los que se realizó PET-[18F]Florbetaben. En la valoración semicuantitativa utilizamos un punto de corte de CL? 24,4 para definir positividad de EA. Para la evaluación visual empleamos los criterios aceptados por la EMA para este radiofármaco. Se realizó análisis de curvas ROC para comparar el poder discriminativo de ambos métodos entre pacientes con y sin EA, utilizando la evolución clínica como SoT, con un tiempo medio de seguimiento de 35,7 meses (rango:25-50).

Resultados: Se observó concordancia en 198 casos (95%) entre ambos métodos, con un coeficiente kappa ponderado de ? = 0,903 (acuerdo casi perfecto) y un índice global de concordancia del 95%. Comparando cada método con el SoT, la sensibilidad, especificidad y precisión diagnóstica fueron del 95,6%, 96,8% y 97,1% para la evaluación visual, y del 96,6%, 95,7% y 98,0% para CL. En los 10 casos discrepantes, dos presentaron resultados visuales patológicos y CL # 24,4; en 6 los valores de CL se encontraron en la zona gris (CL ? 35) con 3 estudios sin confirmación clínica de EA.

Conclusiones: La evaluación visual y el análisis semicuantitativo con CL tuvieron una alta concordancia. Los casos discrepantes fueron escasos y en gran parte se correlacionaron con valores de la zona gris de CL. Ambos métodos mostraron fuerte correlación con el diagnóstico clínico final de EA, lo que se traduce en un excelente rendimiento diagnóstico.