



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-78 - UTILIDAD DEL CONTROL EVOLUTIVO CON SPECT DE TRANSPORTADORES DE DOPAMINA

L. López Velez, P. Navarro Beltran, S. Álvarez Ruiz, T. Baringo Fuentes, M.J. Sangrós Sahún, J. Espejo Niño, L. de la Cueva Barrao y D. Abós Olivares

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar si es útil realizar control evolutivo con SPECT-Ioflupano- ^{123}I en pacientes con sospecha de síndrome parkinsoniano sin patrón gammagráfico claro en el primer estudio.

Material y métodos: Revisamos 806 estudios de 779 pacientes entre junio de 2008 y enero de 2012 realizados para diagnóstico de síndrome parkinsoniano. De ellos, 27 (21 hombres y 6 mujeres; edad entre 34 y 87 años) tuvieron doble estudio entre 3-15 meses después, para control evolutivo por diversas causas: A. El especialista nuclear tenía dudas sobre los hallazgos, bien fuera por encontrar signos de poca entidad/variantes de la normalidad o por discordancia clínico/gammagráfica. B. El especialista en Neurología solicita el control por cuestiones clínicas confirmatorias, 2 con SPECT-Ioflupano- ^{123}I previo normal y 8 con SPECT-Ioflupano- ^{123}I previo patológico.

Resultados: Sólo 27 pacientes del total precisaron SPECT-Ioflupano- ^{123}I repetido (3,5%). En 17 casos (2,2%) en los que fue el médico nuclear quien solicitó el control, se llegó a un diagnóstico gammagráfico evolutivo concluyente en 15 (88%): 66% evolucionó de dudosa alteración/variante morfológica a SPECT-Ioflupano- ^{123}I patológico y a normal en 20%. En 10 casos (1,3%) la repetición de la prueba fue a demanda del neurólogo. En todos el resultado control fue confirmatorio del primero (8 patológicos, 2 normales).

Conclusiones: 1. La repetición del estudio SPECT-Ioflupano- ^{123}I en pacientes con sospecha de parkinsonismo es infrecuente, la mayoría a demanda del Médico Nuclear por dudas en la interpretación. 2. La realización de un segundo estudio evolutivo es muy rentable ya que resuelve la gran mayoría de dudas diagnósticas (92%). 3. En los casos con dudas por la escasa entidad de los hallazgos gammagráficos es muy probable la evolución a patrón degenerativo en el estudio de control (66%).