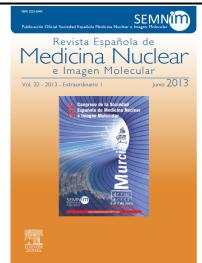




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-7 - SPECT CON 123-IOFLUPANO EN PACIENTES CON HEMIPARKINSONISMO

C.C. Rocafuerte Ávila¹, R. Díaz Expósito¹, I. Casáns Tormo¹, C. Orozco Molano¹, S.G. Prado Wohlwend¹, H.B. Bowles Antelo¹, M.H. Ezz-Eddin² y L. Díaz Platas²

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio Radiofarmacia. Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Objetivos: La enfermedad de Parkinson es una enfermedad crónica, lenta y progresiva cursando habitualmente con clínica unilateral en estadios iniciales. Valoramos los hallazgos del SPECT con I123-Ioflupano en pacientes remitidos por hemiparkinsonismo, estableciendo correlación con los hallazgos clínicos.

Material y métodos: De 395 pacientes sucesivos, incluimos a 121 (56 hombres) con edad media 65,2 años (36-83) remitidos por síntomas de hemiparkinsonismo. Realizamos SPECT a las 3 horas post-inyección de 5 mCi de I123-Ioflupano. Valoramos presencia de bradicinesia, temblor en miembros (superiores-inferiores), alteración de la marcha y rigidez. Se realizó valoración visual independiente por 3 observadores considerando captación normal, disminuida o ausente en núcleos caudados y putámenes. Se valoró seguimiento clínico cuando fue posible.

Resultados: 67 pacientes con hemiparkinsonismo derecho y 54 izquierdo predominando clínicamente el temblor en miembro superior homolateral en 44/121 (36,36%) y 32/121 (26,44%) respectivamente. El SPECT fue normal en 25/121 (20,66%) no confirmándose clínicamente el diagnóstico de enfermedad de Parkinson en 19/25 (76%). En 73 pacientes el SPECT mostró afectación bilateral y en 23 unilateral exclusiva (14 con afectación putaminal y 9 caudado-putamen). Encontramos afectación bilateral en núcleos estriados en 17/96 (17,7%), afectación bilateral con predominio izquierdo en 28/96 (29,1%) con coincidencia clínica (CC) en 24/28 (85,71%), y bilateral con predominio derecho en 28/96 (29,1%) CC 27/28 (96,42%). Observamos afectación unilateral izquierda en 16/96 (16,6%) CC 10/16 (62,5%) y afectación unilateral derecha en 7/96 (7,2%) CC 3/7 (42,8%). En conjunto los pacientes que mostraban afectación SPECT unilateral o bilateral con predominio de un lado presentaban concordancia con afectación clínica contralateral en 64/79 (CC 81%) frente a los 17 que mostraban afectación SPECT bilateral.

Conclusiones: El SPECT con I123-Ioflupano de los pacientes con hemiparkinsonismo muestra, globalmente, una elevada coincidencia con la clínica, especialmente en aquellos pacientes que la presentan de forma unilateral o predominante de un lado. Un SPECT normal es indicativo de ausencia de enfermedad en un elevado porcentaje de pacientes con clínica de hemiparkinsonismo.