



Neurology perspectives



19849 - El impacto del PET de amiloide y el PET-FDG en la progresión de deterioro cognitivo leve amnésico

Echeveste González, B.¹; Espinoza Vines, C.¹; Guillen Valderrama, F.²; Arbizu Lostao, J.²; Riverol Fernández, M.¹

¹Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; ²Medicina Nuclear. Clínica Universitaria de Navarra.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue determinar el impacto de la PET de amiloide y FDG en la progresión de DCL a demencia por enfermedad de Alzheimer (EA).

Material y métodos: Desde 2013 hasta 2021, seleccionamos prospectivamente 145 pacientes con diagnóstico de DCL-a. A todos se les realizó PET amiloide y PET-FDG. Los pacientes fueron seguidos durante más de 36 meses. Se estudió sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y valor predictivo negativo. Se realizaron estudios de supervivencia para objetivar la conversión a demencia. Se realizaron Kappas para comparar los resultados en función de la técnica empleada y del especialista que la informa. Los análisis estadísticos se realizaron con STATA con un valor de significación de $p < 0,05$.

Resultados: 88 pacientes fueron A+ y 74 pacientes fueron A-. Dividimos a los pacientes en 4 grupos: A+/FDG+ (n: 54), A+/FDG- (n: 34), A-/FDG- (40), A-/FDG+(4). La media de conversión fue de 39,95 meses, este tiempo depende del resultado de los biomarcadores. Los pacientes A- convirtieron menos y más tarde con una media de 75,07 (IC 56, 54-81) meses; mientras que los pacientes A+, convirtieron antes ($\chi^2 = 20,37$, $Pr\chi^2 = 0,0000$). Los pacientes A+/FDG+ convirtieron con una media de 27,79 (20,40-33,21) meses mientras que los A+/FDG- convirtieron antes con una media de 37,38 (20,73-48,26) meses ($\chi^2 = 4,16$, $Pr\chi^2 = 0,0415$).

Conclusión: Los pacientes con DCL-a si ambos PET son positivos progresan más y antes a demencia por EA que aquellos que tienen un PET amiloide positivo pero un PET-FDG negativo.