



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### P-181. - UTILIDAD EN RUTINA ASISTENCIAL DE LOS ESTUDIOS DE INERVACIÓN MIOCÁRDICA CON 123I-MIBG EN EL PARKINSONISMO DE ORIGEN INCIERTO

C. Castillo Berrio, M.A. Castrillón Sánchez, D.M. Ruiz Hernández, O.M. Rivas Domínguez, F.J. Loira Bamio, J.M. Nogueiras Alonso, A. Serena Puig y L. Campos Villarino

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar la utilidad clínica en nuestro medio de los estudio de inervación miocárdica con 123I-MIBG en pacientes con trastornos de movimiento.

**Material y método:** Estudio retrospectivo descriptivo. 40 pacientes con sospecha de Parkinsonismo degenerativo (PkDeg) a los que se les realizó estudio con 123I-MIBG por dudas en el diagnóstico etiológico inicial. Se compara con resultado de 123I-FPCIT. Se toma como referencia seguimiento clínico por neurólogo experto. 123I-MIBG: 370 MBq. Imagen planar en dos tiempos (30 y 240 m.). Cualitativa. Índices H/M precoz y tardío. Washout. SPECT 123I-FP-CIT (DaTScan®): 185MBq. Tomografía a los 240 m. Valoración cualitativa.

**Resultado:** 14 Pacientes con estudio doble: 123I-MIBG y FP-CIT. Ambos patológicos: 4 pacientes, con diagnóstico final de PkDeg (2 EPI, 1 PkPlus, 1 DC Lewy). Ambos normales: 5 pacientes, en los que se excluye en seguimiento PkDeg (mioclonía, ataxia EC, trastorno adaptativo). 123I-MIBG normal, 123I-FP-CIT patológico: 3 pacientes con diagnóstico final de PkDeg (1 AMS, 2 EPI). Falsos negativos MIBG. 123I-MIBG anormal limítrofe, 123I-FP-CIT normal: 2 pacientes (1 DM tipo I, 1 temblor esencial). 26 Pacientes sólo con estudio 123I-MIBG. 123I-MIBG patológico: 7 pacientes: 3 EPI, 1 DC Lewy, 1 AMS. 2 falsos positivos: TE+DM tipo I; tremor inespecífico. 123I-MIBG anormal limítrofe: 2 pacientes: 1 Pk farmacológico + DM, 1 AMS?. -123I-MIBG normal: 17 pacientes. 15 VN (TE, psicógeno, Alzheimer, otros); 2 AMS.

**Conclusiones:** El estudio con 123I-MIBG no aporta valor añadido sobre el 123I-FP-CIT en la evaluación de los síndromes parkinsonianos de origen incierto, existiendo un mayor número de falsos positivos, negativos y casos dudosos. La gammagrafía con MIBG podría tener un papel complementario en los PkPlus, ya que no se evidenciaron alteraciones de la inervación en 3 pacientes con AMS, de acuerdo con lo referido en la literatura. El DaTScan® fue diagnóstico en todos los parkinsonismos de base degenerativa, siendo el estudio de elección en este tipo de patología.