



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - PET-FDG EN EL SÍNDROME DE GILLES DE LA TOURETTE

J. Matías-Guiu Antem, M.N. Cabrera Martín, N. González García, A. Jiménez Ballvé, M. Pedrera Canal, E.A. Cala Zuluaga, R. García Ramos y J.L. Carreras Delgado

Hospital Clínico San Carlos. Universidad Complutense. Madrid.

Resumen

Objetivo: La fisiopatología y las bases anatómicas del síndrome de Gilles de la Tourette (GT) no son bien conocidas, habiéndose sugerido la participación de circuitos corticoestriados. Nuestro objetivo fue el estudio del metabolismo cerebral en un grupo de pacientes con síndrome de GT.

Material y métodos: Se incluyeron 4 pacientes con criterios diagnósticos de síndrome de GT (DSM-V), así como 10 sujetos sanos. Se realizó estudio neuropsicológico, neuropsiquiátrico y PET-FDG. Se administraron las escalas neuropsiquiátricas de ansiedad de Hamilton, de depresión de Beck, cribado de trastorno de déficit de atención e hiperactividad del adulto y la Escala Obsesivo Compulsiva de Yale-Brown. Se cuantificaron los tics con la Escala Global de Severidad de los Tics de Yale. El metabolismo cerebral se analizó mediante morfometría basada en vóxels utilizando el programa Statistical Parametric Mapping 8.

Resultado: La mediana de edad fue de 36 (24-66) años, 3 de ellos varones, con una edad de inicio de los síntomas mediana de 7 (6-8) años. Se observaron signos de disfunción ejecutiva en 3 de los pacientes. Se observó un menor metabolismo cerebral en los giros frontal medial y recto bilateral (áreas 11 y 15 de Brodmann) en todos los pacientes con síndrome GT en comparación con controles sanos. En uno de los pacientes se observó un hipometabolismo en ambos caudados.

Conclusiones: Los resultados muestran una disfunción ejecutiva y un menor metabolismo frontoorbitario en los pacientes con GT. Esto sugiere la participación del córtex prefrontal, frontoorbitario y circuitos corticoestriados en la fisiopatología del síndrome de Tourette.