



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 272 - VALORACIÓN DE LA RESERVA VASCULAR CEREBRAL EN LA ENFERMEDAD DE MOYA MOYA MEDIANTE SPECT CEREBRAL CON ACETAZOLAMIDA

M. Morales Montesinos, D. Román Castilla, S. Ceca Fernández, R. Sánchez López, J. García Díaz, A. Moreno Bonilla, Y. Hernández Santiago, N. Carrión Fernández y J.C. Martín Miramón

Hospital Universitari Parc Taulí. Barcelona.

### Resumen

**Objetivo:** Presentar un protocolo diagnóstico diseñado con la finalidad de detectar pacientes en riesgo isquémico tributarios de tratamiento quirúrgico en la enfermedad de Moya-Moya, destacando los aspectos técnicos más relevantes y los resultados de nuestra experiencia.

**Material y métodos:** Se valoró la reserva vascular cerebral en 5 pacientes con enfermedad de Moya Moya, mediante un protocolo largo de dos días. El primer día se realizó un SPECT basal a los 45 min de la inyección de 925 MBq de  $^{99m}\text{Tc}$ -ECD, administrado en un ambiente sin estímulos externos, con ojos abiertos y luz tenue. Los estudios se adquirieron en una gammacámara Ecam-Siemens de doble cabezal con colimador de agujeros paralelos, de baja energía y alta resolución. Parámetros de adquisición: órbita  $180^\circ$ , "step and shot"  $3^\circ$  cada 30 seg, matriz  $128 \times 128$ , zoom de 1,23, filtro de bajo paso. Con 72h de intervalo se realizó un SPECT de estimulación vasodilatadora con acetazolamida, con idéntica dosis de radiofármaco y parámetros de adquisición. Se realizó monitorización de la tensión arterial previa y posterior a la administración endovenosa lenta de 1.000 miligramos de acetazolamida, y administración de  $^{99m}\text{Tc}$ -ECD 20 minutos después. El procesado de las imágenes se realizó con un algoritmo de reconstrucción iterativa (subconjuntos 1, iteraciones 4), con corrección de atenuación. La interpretación y comparación de los estudios basal y post-acetazolamida fue realizada de forma visual por un médico especialista en Medicina Nuclear.

**Resultado:** No se detectó ningún efecto secundario ni hipotensión sintomática tras la administración de acetazolamida. Todos los estudios fueron de una calidad correcta para su interpretación diagnóstica.

**Conclusiones:** En nuestra serie preliminar, el protocolo utilizado es seguro y permite una buena reproducibilidad de los estudios SPECT basal y post-acetazolamida para su interpretación diagnóstica.