



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



66 - UTILIDAD DEL PET-CT CON 18F-FDG CEREBRAL EN LA DEGENERACIÓN FRONTOTEMPORAL

O. Ajuria Illarramendi, P. Paredes Rodríguez, A.L. Santos Carreño, M.E. Rioja Martín, A. Martínez Lorca, G. García Ribas y J.M. Castro Beiras

Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad del estudio metabólico cerebral PET-CT con FDG en pacientes con sospecha de DFT para discriminar entre diagnóstico de DFT frente subtipo APP u otros procesos degenerativos, correlacionando sospecha clínica, hallazgos del PET y juicio clínico final tras estudios de imagen.

Material y métodos: Incluimos 33 pacientes con sospecha de DFT (9 con trastorno del habla) con exploración con 18F-PET-FDG cerebral desde junio 2016 hasta febrero 2017 en nuestro centro. La adquisición de imágenes se realiza en relajación, ayuno > 4h, glucemia < 200 mg/dl, previo a inyección de 125-250 MBq de 2-fluor-2-desoxi-D-glucosa-F18. Tras 30 minutos de metabolización, se posiciona paciente en decúbito supino fijando la cabeza y se adquiere una cama de 20 min con equipo Biograph-Siemens. Se considera PET que apoya DFT hipometabolismo frontal o frontotemporal bilateral y APP hipometabolismo frontal-frontotemporal incluso frontotemporoparietal asimétrico izquierdo.

Resultado: De 24/33 con sospecha de DFT, el PET: Apoya en 7/24 (29,17%) DFT: 2/7 (28,57%) confirmado DFT (1 presenta componente vascular), 4/7 (57,14%) no tienen valoración posterior, 1/7 (14,29%) fue considerado APP. En 4/24 (16,67%) apoya DA: 2/4 (50%) se confirma DA, 1/4 (25%) persiste con juicio clínico de DFT, 1/4 (25%) no tienen valoración posterior. En 12/24 (50%) excluye (estudio normal): congruente en 6/12 (50%), 5/12 (41,67%) no tienen valoración posterior y 1/12 (8,33%) mixto. De 9/33 con trastorno del habla: El PET diagnosticó APP en 3/9 (33,33%), 3/9 (33,33%) DA incipiente y 3/9 (33,33%) normal, siendo la congruencia con el juicio clínico final del 100%. Solo en 2/33 (6,06%) la sospecha clínica y juicio clínico discrepan del resultado del PET.

Conclusiones: La presentación clínica de DFT se solapa con otras patologías, el PET fue útil en el diagnóstico diferencial, modificando el manejo del paciente aportando gran certeza diagnóstica. Cabe resaltar la utilidad en variantes del trastorno del lenguaje, presentando una congruencia completa, diagnosticando 3 APP, 3DA y 3 normales.