



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



192 - MÉTODO SIMPLE DE SEMICUANTIFICACIÓN DE SPECT CEREBRAL CON IOFLUPANO EN FUNCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA PARKINSONIANA

A. Martínez-Caballero, C. Gómez, E. Marqués, J.M. Clavel, M.Á Antón, J. Verdú, J. Dolado, M. Martínez-Ramírez y M. Riera

Hospital San Juan. Alicante.

Resumen

Objetivo: El método diagnóstico de elección cuando se utiliza el ¹²³I-Ioflupano es el visual. Los modelos de cuantificación neurofuncional basados en mapas paramétricos estadísticos son útiles pero complejos y sujetos a licencias. Pretendemos evaluar un método simple de actividad en núcleos estriados con la finalidad de ayudar al diagnóstico visual.

Material y métodos: En 33 pacientes se realizó SPECT con ¹²³I-Ioflupano. Se dividieron en dos grupos de pacientes en función del número de síntomas que presentan. Grupo I: uno o dos síntomas, como expresión de "Baja probabilidad de parkinsonismo", y Grupo II: tres o más síntomas, como "Alta probabilidad de parkinsonismo". Método de cuantificación relativa: se midió actividad/vóxel de caudados, putámenes y occipital mediante ROIs en un plano sumatorio de 5 cortes axiales. Se obtuvieron índices caudado/occipital y putamen/occipital. Se realizó análisis visual y se comparó con índices obtenidos mediante t Student para variables independientes e índice Kappa para concordancia.

Resultado: Grupo I "Baja probabilidad": 13 pacientes (26 núcleos estriados), de los que 8 pacientes presentaron un síntoma y 5 pacientes con dos. Grupo II "Alta probabilidad": 20 pacientes (40 núcleos estriados), de los que 7 presentaron tres síntomas, 6 con cuatro, 2 con cinco, 4 con seis y 1 con siete. La concordancia para evaluación visual vs cuantitativa de núcleos estriados normales o patológicos en ambos grupos, mostró un índice Kappa: = 0,63, p < 0,0001, indicativo de "buena" fuerza de concordancia.

Índice de actividad/voxel relativo a región occipital

	Baja probabilidad (n 26)	Alta probabilidad (n 40)	p
Caudados	3,11 ± 0,57	2,63 ± 0,56	0,001
Putámenes	2,80 ± 0,58	2,19 ± 0,66	< 0,001

Conclusiones: Los pacientes con mayor expresión sintomatológica mostrarán menor actividad. El método de cuantificación simple empleado puede ayudar al diagnóstico visual de pacientes con parkinsonismo.