



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



UTILIDAD DE LA PET-TC AMILOIDE CON 18F-FLUTEMETAMOL EN LOS PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO LEVE: IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO CON RIESGO DE DESARROLLAR ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

L. Rodríguez Bel¹, M. Martínez de Bourio Allona¹, R. Reñé Ramírez², I. Rico Pons³, P. Notta⁴, J.L. Vercher Conejero⁵, G. Reynés Llopart⁶, J.M. Fernández Barrionuevo⁷ y M. Cortés Romera⁸

¹Unidad PET-TC, Servicio de Medicina Nuclear-IDI, Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España. ²Servicio de Neurología, Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España. ³Unidad de Neuropsicología, Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España. ⁴Unidad PET-TC, Servicio de Medicina Nuclear-IDI, Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, Hospitalet de Llobregat Barcelona, España. ⁵Unidad PET-TC, Servicio de Medicina Nuclear-IDI, Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España. ⁶Unidad Radiofísica, Servicio de Medicina Nuclear-IDI, Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España. ⁷Unidad Radiofarmacia, Servicio de Medicina Nuclear-IDI, Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España. ⁸Unidad PET-TC, Servicio de Medicina Nuclear-IDI, Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, Hospitalet de Llobregat (barcelona), España.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad de la PET-amiloide para identificar a los pacientes con deterioro cognitivo leve (DCL) que presentan un elevado riesgo de desarrollar enfermedad de Alzheimer (EA) y analizar su relación con la función cognitiva (MMSE) y la valoración neuropsicológica (NPS).

Material y métodos: Se incluyeron 141 pacientes DCL (media: 70 a; 54-80), el 74,5% con DCL-amnésico. A todos se les realizó una valoración clínica y cognitiva (MMSE y NPS) y PET-TC amiloide con 18F-flutemetamol. La interpretación de las imágenes PET fue visual y semicuantitativa (Z-scores).

Resultados: La PET-amiloide fue positiva en 71 pacientes (50%), el 73% de los cuales presentaban un DCL-amnésico. En el seguimiento posterior (6-12 meses) de los estudios positivos: el 59% mostraron conversión a EA, el 27% no mostraron signos de conversión a EA y el resto (14%) se diagnosticaron de otros procesos (ej. demencia de cuerpos Lewy). Los DCL-convertidores a EA iniciaron tratamiento farmacológico (IACES o memantina). La media MMSE fue de $22,2 \pm 4,7$. La NPS mostró un deterioro cognitivo leve-moderado en el 57% de los casos y moderado-grave en el 43%. A los pacientes DCL-no convertidores se les realizó un seguimiento clínico/neuropsicológico periódico y se les recomendó estimulación cognitiva. La media MMSE fue $25,5 \pm 4,8$. La NPS mostró un deterioro cognitivo leve en el 79% de los casos y leve-moderado en el 21%. En ambos grupos el depósito de amiloide fue de carácter difuso, de intensidad moderada/frecuente en el grupo de convertidores ($Z = 7,5 \pm 2,6$) y de intensidad leve/moderada ($Z = 5,5 \pm 2,4$) en los no-convertidores.

Conclusiones: La PET-amiloide es una herramienta diagnóstica de gran utilidad en la identificación

de los pacientes con DCL con elevado riesgo para el desarrollo de EA. Permite, en combinación con la información de la función cognitiva y de la neuroimagen, un diagnóstico etiológico más preciso y la posibilidad de iniciar tratamientos específicos de forma precoz.