



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



089 - CARGA DE AMILOIDE CEREBRAL REGIONAL EVALUADA CON 11C-PIB PET/TC Y DETERIORO NEUROPSICOLÓGICO A LARGO PLAZO EN PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO LEVE DE PREDOMINIO AMNÉSICO. EXPERIENCIA INICIAL

J. Jiménez Bonilla¹, O. Cuenca Vera¹, M. de Arcocha Torres¹, F. Gómez de la Fuente¹, J. Martín Arroyo², D. Gallo Valentín², A. Pozueta Cantudo², P. Sánchez Juan² y R. Quirce Pisano¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Grupo Imagen Molecular (IDIVAL), Universidad de Cantabria, Santander, España. ²Servicio de Neurología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la existencia de una relación entre la carga regional de amiloide (CRA) cortical cerebral y el grado de deterioro en dominios cognitivos en pacientes con deterioro cognitivo leve amnésico (DCL-A).

Material y métodos: Diez pacientes con DCL-A, (4 hombres; edad media 69 años) evaluados clínicamente, con test neuropsicológicos (recuerdo aprendizaje libre, total y diferido: RAL, RAT, RALDf, RATDf; Copia de Rey (CR); dígitos directos e inversos, Boston y VOSP) y PET/TC con 555 Mbq de 11C-PIB. La CAR se estimó en cada paciente como índice de SUV mean promediado entre ambos hemisferios en región frontal, temporal, parietal y occipital, siendo el córtex cerebeloso la región de referencia. Cinco años después, los pacientes fueron reevaluados clínica y neuropsicológicamente. Las relaciones se valoraron mediante correlación de Pearson (intervalo de confianza del 95%, $p < 0,05$).

Resultados: Al diagnóstico como DCL-A, 9 pacientes fueron PIB positivos y 1 negativo. A los 5 años, 8/9 PIB positivos desarrollaron demencia por enfermedad de Alzheimer y uno permaneció como DCL-A. El paciente PIB negativo permaneció DCL-A. La CAR-temporal mostró correlación negativa con puntuaciones en RAL, RAT, RALDf, RATDf y CR al diagnóstico ($r = -0,250$; $r = -0,597$; $r = -0,434$; $r = -0,599$, $r = -0,574$), que aumentó los 5 años ($r = -0,612$; $r = -0,752$; $r = -0,601$; $r = -0,771$; $r = -0,648$). La CAR-parietal mostró moderada correlación en RAT, RALDf, RATDf, CR y VOSP inicialmente y aumentó a 5 años con VOSP ($r = 0,761$). La CAR-frontal mostró correlación a 5 años con el test Boston ($r = -0,623$) y el VOSP ($r = -0,639$). La CAR-occipital solo se correlacionó significativamente con el VOSP a 5 años ($r = -0,671$).

Conclusiones: Se aprecia relación entre la CAR inicial en área temporoparietal y el grado de deterioro cognitivo a largo plazo, mayor en área temporal. Se necesitan estudios con casuísticas mayores para validar esta hipótesis.