



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO011 - CONCORDANCIA INTEROBSERVADOR EN EL ANÁLISIS VISUAL DE ESTUDIOS PET CEREBRALES CON TRAZADOR TAU [18F]PI-2620 EN PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN

Patricia Stefaneli Mormandi¹, Pablo Zaragoza-Ballester², Sara Ramírez-Aguirre³, Gabriela Guzmán¹, **Marc Calls¹**, Alejandro Fernández-León¹, Juan Fortea⁴, Valle Camacho¹ y Albert Flotats-Giralt¹

¹Departamento de Medicina Nuclear, Hospital de Sant Pau, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España. ²Departamento de Medicina Nuclear, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

³Departamento de Medicina Nuclear, Fundación Universitaria Sanitas, Bogotá, Colombia. ⁴Departamento de Neurología, Unidad de Memoria, Hospital de Sant Pau, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: El síndrome de Down (SD) se considera una forma genética de la enfermedad de Alzheimer (EA), siendo un modelo único para el estudio de su fisiopatología. El trazador PET [18F]PI-2620 traduce el depósito neurofibrilar de la proteína tau. El objetivo del estudio fue valorar la concordancia interobservador en el análisis visual de estudios PET cerebrales con [18F]PI-2620 en pacientes con SD.

Material y métodos: Se analizaron 80 estudios PET/CT cerebrales (controles sanos y sujetos con SD) realizados a los 45 minutos de la administración e.v. de 5 mCi de [18F]PI-2620. Las imágenes fueron evaluadas visualmente por seis médicos nucleares independientes con diferentes niveles de experiencia según la presencia/ausencia de depósitos del trazador en las regiones temporal mesial (TM), giro fusiforme (GF), temporal anterior lateral (TAL), temporal posterior lateral (TPL), occipital, cíngulo posterior/precuneus (CP), parietal, frontal, núcleo dentado (ND) o estriado. Se valoró la concordancia interobservador (coeficiente kappa) en el análisis de las regiones descritas y en la categorización final del PET-TC para el diagnóstico de EA (depósitos en TPL, occipital, CP, parietal, frontal).

Resultados: La concordancia interobservador para el diagnóstico de EA fue muy elevada (kappa 0,96; p 0,94, p < 0,001). La concordancia para el diagnóstico de la EA fue igual entre observadores expertos y no expertos (kappa 0,96; p < 0,001). En la valoración de áreas no relevantes para la EA, la concordancia fue mayor entre expertos (región TM (kappa 0,69 vs. 0,26; p < 0,001) y GF (kappa 0,63 vs. 0,22; p < 0,001)).

Conclusiones: El PET/CT con [18F]PI-2620 es una técnica altamente reproducible y con una elevada concordancia interobservador en el diagnóstico de EA en pacientes con SD, principalmente en la evaluación de las áreas relevantes para su diagnóstico.