



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO015 - UTILIDAD DEL PET CEREBRAL CON AMILOIDE EN PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO DE PERFIL FRONTAL

Irene García Megías, Leonardo Romero Robles, María Mangas Losada, Alejandro Mendoza Melero, Amós Villanueva Torres, Jesús Cerrato López, Xavier Boulevard Chollet, Puy Garrastachu Zumarán y Rafael Ramírez Lasanta

Hospital San Pedro, Logroño, España.

Resumen

Objetivo: Los pacientes con deterioro cognitivo (DC) de perfil conductual suponen un reto diagnóstico por el espectro de procesos neurodegenerativos a los que pueden corresponder, entre ellos, la enfermedad de Alzheimer (EA) disecutiva. Nuestro objetivo fue evaluar la utilidad del PET-amiloide para clasificar a este tipo de pacientes.

Material y métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico de pacientes con clínica de DC de perfil conductual con PET-amiloide con 18F-Florbetaben entre los años 2018-2021. Los estudios se evaluaron mediante análisis visual (AV) guiado por ficha técnica y cuantitativo (AC) con *software* validado. Los resultados del PET (positivo o negativo) se correlacionaron con el diagnóstico clínico tras seguimiento mínimo de 2 años. Los resultados también se compararon con los del PET-FDG cerebral en caso de haberse realizado.

Resultados: 36 pacientes con edad media de 69,8 años y seguimiento clínico medio de 42,2 meses. Mediante AV, 23 pacientes fueron amiloide-positivo con diagnóstico final de EA conductual. Los 13 pacientes negativos han resultado en: demencia frontotemporal (DFT) (6/13), demencia vascular (3/13) y DC estable en seguimiento (4/13). Se evidenció discordancia entre AV y AC en 5 pacientes: 2 positivos visualmente fueron negativos mediante cuantificación y 3 negativos visualmente fueron positivos mediante cuantificación. En todos los casos el diagnóstico clínico final confirmó el AV (2 falsos negativos y 3 falsos positivos mediante AC). Además, 18 pacientes contaban con PET-FDG. En 11/13 pacientes sin sospecha inicial de EA con PET-FDG previo no concluyente, un PET-amiloide posterior positivo permitió el diagnóstico final de EA. En 3/5 pacientes con PET-amiloide negativo inicial un PET-FDG posterior ayudó al diagnóstico de DFT.

Conclusiones: El PET-amiloide es una buena herramienta diagnóstica en pacientes con DC de perfil frontal. En caso de sospecha clínica debería ser la primera prueba a realizar siendo el AV más preciso que el AC.