



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### PDT-3 - RELACIÓN ENTRE LA CLÍNICA SUGESTIVA DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON Y LOS RESULTADOS DEL SPECT CON 123I- IODOFLUPANO

P. Ratão, A. Silva, S. Vaz, T. Cruz Ferreira, A. Daniel y L. Salgado

Instituto Português de Oncologia Francisco Gentil (IPOLFG). EPE. Lisboa.

#### Resumen

**Objetivos:** Correlacionar la sintomatología de los pacientes con trastornos del movimiento con los resultados del SPECT con  $^{123}\text{I}$ - Ioflupano (SPI).

**Material y métodos:** Fueron analizados retrospectivamente 63 SPI realizados en nuestro Servicio, entre marzo del 2009 y diciembre del 2012, a 63 pacientes con clínica de alteraciones del movimiento (AM). Procedimos al análisis de las historias clínicas. Los resultados del SPI fueron analizados y considerados como normales, sugestivos de enfermedad de Parkinson (EP) o de Parkinson Plus (PP), utilizando apenas un criterio subjetivo (criterio visual).

**Resultados:** De los 63 pacientes estudiados, 15 de ellos tenían 3 síntomas cardinales de EP (23,8%), 12 pacientes con 2 síntomas cardinales de EP (19,1%), 21 pacientes con 1 síntoma cardinal de EP (33,3%) y 15 pacientes no presentaban ningún síntoma cardinal de EP (23,8%), presentando apenas síntomas sugestivos de AM. De los pacientes con 3 síntomas cardinales de EP, el 73,3% tenían SPI compatible con EP. Tenían SPI normal, el 73,3% de los pacientes que no tenían síntomas cardinales de EP; mientras que los demás pacientes presentaban SPI con alteraciones compatibles con EP o PP. Presentaban lateralización de síntomas cardinales, 26 (41,3%) de los 63 pacientes. De los 26 pacientes con lateralidad de los síntomas cardinales, 13 (50%) presentaban SPI sugestiva de EP. Siete pacientes (7/63) presentaban 3 síntomas cardinales de EP con lateralización de los mismos en un hemi-cuerpo. De estos 7 pacientes, 5 (74,1%) tenían SPI sugestiva de EP.

**Conclusiones:** La presencia de 3 síntomas cardinales de EP se asocia a un mayor porcentaje de SPI compatible con EP. La lateralización de síntomas cardinales de forma aislada, está también asociada a un mayor porcentaje de SPI sugestivo de EP.