



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-79 - SPECT CEREBRAL CON ¹²³I-IBZM EN EL DIAGNÓSTICO DE PACIENTES CON SOSPECHA DE PARKINSONISMO ATÍPICO

C. Gamazo Laherrán, P. García-Talavera San Miguel, J.G. Villanueva Curto, A. Sáinz Esteban, M.A. Ruiz Gómez, M.L. González Selma y R. Olmos García

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: Valorar el impacto clínico del SPECT cerebral de transportadores dopaminérgicos postsinápticos en el diagnóstico de pacientes con sospecha de parkinsonismo atípico.

Material y métodos: Incluimos 48 pacientes (28 mujeres; edad media = 74 ± 11) con clínica de parkinsonismo (tiempo de evolución $5,2 \pm 3,3$ años), a quienes se realizó un SPECT cerebral con ¹²³I-Iodobenzamida (IBZM) (febrero 2010-agosto 2012). La adquisición se efectuó a las 2-3 horas post-inyección de 185 MBq del radiotrazador (matriz 128×128 , fam-beam, 128 imágenes, 35 seg/imagen). La indicación para la realización del SPECT fue, en 32 casos la existencia de clínica no típica, en 8 la falta de respuesta al tratamiento, y en 8, ambas causas. Se dividió a los pacientes en dos grupos según la probabilidad clínica pre-test de parkinsonismo atípico: grupo A, probabilidad baja (21 pacientes) y grupo B, probabilidad alta (27 pacientes). Se correlacionaron los resultados del SPECT con el seguimiento clínico de los pacientes ($10,7 \pm 9,3$ meses).

Resultados: En el grupo A, de los 21 ¹²³I-IBZM, 19 fueron normales. De éstos, en 16 se confirmó enfermedad de Parkinson, mientras que en tres casos, el neurólogo no llegó a un diagnóstico definitivo (VPN 100%). De los dos ¹²³I-IBZM patológicos, en uno no se alcanzó un juicio diagnóstico, y el otro fue diagnosticado de enfermedad de Parkinson. En el grupo B, de los 27 ¹²³I-IBZM, 17 fueron normales (11 congruentes con el juicio clínico, 4 no congruentes y 2 continúan sin diagnóstico definitivo), obteniendo un VPN de 73%. Nueve de los 10 ¹²³I-IBZM patológicos fueron confirmados como parkinsonismos post-sinápticos (VPP = 90%).

Conclusiones: El SPECT con ¹²³I-IBZM es una herramienta útil en el diagnóstico de pacientes con sospecha de parkinsonismo post-sináptico, especialmente para confirmarlo en pacientes con alta sospecha clínica (VPP de 90%), así como para excluir este diagnóstico en pacientes con más baja probabilidad de esta enfermedad (VPN 100%).