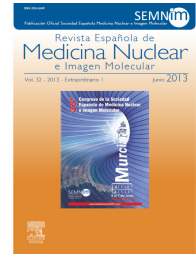




## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### O-5 - EFICACIA DIAGNÓSTICA DEL SPECT DE PERFUSIÓN CEREBRAL EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

A.J. Montellano Fenoy<sup>1</sup>, L. Mohamed Salem<sup>1</sup>, A.C. Villena García<sup>1</sup>, L. Álvarez Nieto<sup>1</sup>, M.J. Murcia Duréndez<sup>1</sup>, J. Marín Muñoz<sup>2</sup>, C. Antúnez Almagro<sup>2</sup> y M.A. Claver Valderas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Unidad de Demencias. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

#### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la eficacia diagnóstica del SPECT de perfusión cerebral en pacientes con Enfermedad de Alzheimer (E.A.) confirmada por necropsia.

**Material y métodos:** Revisamos retrospectivamente 16 pacientes, 6 mujeres y 10 hombres con edades comprendidas entre 56 y 88 años, con sospecha clínica de demencia, a los que se les realizó SPECT de perfusión cerebral con Tc99m-ECD (13 estudios) y Tc99m-HMPAO (3 estudios), entre los años 2000 y 2010. A todos los pacientes se les realizó necropsia tras donación de tejido cerebral al banco de cerebros de la región de Murcia. Se consideró patrón gammagráfico compatible con E.A. cuando se observaron alteraciones de perfusión cerebral características de predominio parietotemporal.

**Resultados:** En 15 de los 16 pacientes la anatomía patológica fue compatible con enfermedad de Alzheimer. El SPECT de perfusión cerebral obtuvo una sensibilidad del 80% y una especificidad del 100%. El SPECT confirmó el diagnóstico de E.A. en 12 pacientes de 16 (VPP 100%) y lo descartó en 1 paciente de 4 (VPN 25%) siendo en este paciente el resultado anatomopatológico compatible con degeneración corticobasal. Se obtuvieron 3 falsos negativos, en 2 se observó un patrón compatible con encefalopatía vascular (confirmado en uno de ellos la existencia de múltiples microinfartos corticales y cerebelosos en necropsia) y el otro con demencia frontotemporal. En los pacientes con SPECT compatible con E.A. se visualizó un patrón de hipoperfusión parietotemporal en el 84%, siendo bilateral en el 50%. Tanto el lóbulo temporal como el lóbulo parietal se encontraron afectados en el 92%.

**Conclusiones:** El SPECT de perfusión cerebral se muestra eficaz en el diagnóstico de enfermedad de Alzheimer en nuestra serie de pacientes ya que es concordante con el diagnóstico anatomopatológico.