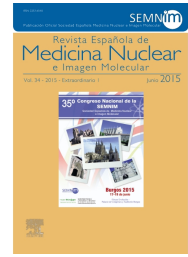




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - DENERVACIÓN DOPAMINÉRGICA ESTRIATAL ROSTRO-VENTRAL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON Y TRASTORNO DEL CONTROL DE IMPULSOS

A. Marí Hualde¹, E. Prieto¹, L. Sancho¹, M.J. Ribelles¹, C. Juri², M.C. Rodríguez Oroz², J.A. Obeso² y J. Arbizu¹

¹Departamento de Medicina Nuclear; ²Departamento de Neurología. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivo: En la enfermedad de Parkinson (EP) resulta frecuente la aparición de síntomas no-motores. El trastorno del control de impulsos (TCI) es una complicación de difícil diagnóstico que ocurre entre un 6,1 y 31,2% de los pacientes con EP y cuyo principal factor de riesgo es la medicación dopaminérgica. El objetivo de este trabajo es analizar el patrón específico de pérdida dopaminérgica estriatal en pacientes con EP y TCI.

Material y métodos: Se evaluaron los estudios PET-18F-FDOPA de 60 pacientes con EP divididos por la presencia o no de TCI en 30 EP-TCI y 30 EP-noTCI; así como 16 voluntarios sanos (CS). 12 EP-TCI disponían de PET-¹⁸F-FDOPA basal previo al desarrollo del TCI (EP-preTCI). El diagnóstico de TCI se realizó mediante el cuestionario QUIP (Questionnaire for Impulse control disorders in Parkinson Disease). Se exploraron las diferencias de actividad dopaminérgica presináptica (constante de decarboxilación Ki) mediante un análisis basado en vóxeles (SPM) y mediante regiones de interés estriatales entre los 3 grupos; y entre 12 EP-preTCI y 12 EP-noTCI emparejados por edad, tiempo de evolución y dosis equivalente de levodopa total (LEDt).

Resultado: Los grupos EP-TCI y EP-noTCI no presentaron diferencias de edad y UPDRS. Todos presentaron un patrón típico de depleción dopaminérgica estriatal de predominio dorso-caudal comparado con los CS. La denervación dopaminérgica en el estriado ventral fue más grave en EP-TCI que EP-noTCI ($p < 0,01$). Sin embargo, fue similar entre EP-preTCI y EP-noTCI. El valor LEDt fue mayor en el grupo EP-TCI que en el EP-noTCI ($p: 0,06$).

Conclusiones: Los pacientes con EP-TCI presentan un patrón de denervación dopaminérgica más grave en el estriado ventral que no se manifiesta en la fase EP-preTCI. La interacción entre la denervación ventral progresiva y el tratamiento dopaminérgico define la aparición del TCI en la EP.