



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - PATRONES DE DISTRIBUCIÓN DE B-AMILOIDE CEREBRAL CON C11-PIB EN PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO LEVE

Z. Bravo-Ferrer¹, J. Jiménez-Bonilla¹, I. Banzo¹, I. Martínez-Rodríguez¹, E. Rodríguez², C. Lavado-Pérez¹, P. Sánchez-Juan², R. Quirce¹ y J.M. Carril¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Universidad de Cantabria. Santander.

Resumen

Objetivo: Evaluar los patrones de distribución del ¹¹C-PIB en pacientes con deterioro cognitivo leve (DCL) remitidos para excluir enfermedad de Alzheimer.

Material y métodos: 69 pacientes consecutivos remitidos por la unidad de Deterioro Cognitivo de nuestro hospital. 53 fueron remitidos con el diagnóstico clínico de DCL de predominio amnésico y 16 como DCL no amnésico. A cada paciente se le realizó un PET/TAC a los 60 minutos de la administración de 555 Mbq de ¹¹C-PIB. Se adquirió una exploración estática de 30 minutos de duración. Las imágenes fueron valoradas mediante análisis visual, por consenso entre dos especialistas en Medicina Nuclear. Un estudio fue considerado positivo cuando existió captación en $SG \geq SB$. Se clasificaron los positivos de acuerdo a dos patrones: patrón A (frontal, cíngulo anterior, temporal lateral y ganglio basales, patrón B (captación generalizada).

Resultado: 39/69 pacientes (56%) fueron positivos y 30/69 fueron negativos (44%). De los 53 DCL-A, 36 fueron positivos (68%) y 17 negativos (19%). De los positivos, 11 presentaron patrón A, y 25 patrón B. De los 16 DCL-NA, 3 fueron positivos y 13 negativos, y de los positivos, 1 presentó patrón A, y 2 patrón B. Cuando se comparó la presencia de depósito cortical de b-amiloide valorada como retención de ¹¹C-PIB, el grupo con DCL-A y DCL-NA presentaron diferencias significativas (36/53 vs 3/16) ($p < 0,001$). En los DCL-A el patrón más frecuente fue el B.

Conclusiones: En los pacientes con DCL, el depósito de B-amiloide cerebral cortical es más frecuente en los pacientes con DCL de predominio amnésico que en los no amnésicos. Este depósito se observa con patrones de distribución diferentes.