



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO048 - PAPEL DIAGNÓSTICO DEL SPECT CEREBRAL CUANTIFICADO CON ¹²³I-FP-CIT EN PACIENTES CON SOSPECHA DE PARKINSONISMO DE INICIO PRECOZ

Francisco Sebastián Palacid, Rosanna del Carmen Zambrano Infantino, María García Aragón, Noelia Álvarez Mena, María Jesús González Soto, Aurora Sáinz Esteban, Mercedes Alonso Rodríguez, Claudia Gamazo Laherrán y Ricardo Ruano Pérez

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo: Determinar el papel diagnóstico del SPECT cerebral cuantificado con ¹²³I-FP-CIT (DaTscan) en pacientes jóvenes (≤ 50 años) con sospecha clínica de parkinsonismo de inicio precoz.

Material y métodos: Revisión de 35 SPECT cerebrales con ¹²³I-FP-CIT (DaTscan) realizados a pacientes menores de 50 años (19 varones y 16 mujeres; $42,2 \pm 10,5$ años) con sospecha de parkinsonismo de inicio precoz, entre 2018 y 2022. Se evaluaron las imágenes SPECT mediante análisis visual y se realizó cuantificación de las mismas, comparando con una base de datos de normalidad (Parkinson's Progression Markers Initiative).

Resultados: Se obtuvieron 19 resultados patológicos (54,3%): 12 mujeres y 7 varones; 3 pacientes menores de 20 años y 16 pacientes entre 40 y 50 años. El análisis visual mostró que el cuerpo estriado izquierdo presentaba afectación en el 75% de los casos y el estriado derecho en el 63% de los casos. Al evaluar detalladamente los núcleos caudados y putámenes, el putamen izquierdo fue la región con mayor afectación (81% casos) y el caudado derecho la región menos alterada (44% casos). La cuantificación comparativa entre pacientes sanos y enfermos mostró grandes diferencias, obteniendo desviaciones estándar promedio respectivas de: Estriado derecho (+0,309 vs. -2,520), estriado izquierdo (+0,332 vs. -2,873), putamen derecho (+0,339 vs. -2,279), putamen izquierdo (+0,352 vs. -2,459), caudado derecho (+0,291 vs. -1,870) y caudado izquierdo (+0,320 vs. -2,249). En cuanto al diagnóstico final de los pacientes patológicos, 13 (68,4%) fueron diagnosticados de Parkinson de inicio precoz (sensibilidad 100%; VPP 63%) y el resto de otras etiologías neurodegenerativas o vasculares.

Conclusiones: La cuantificación del SPECT cerebral con ¹²³I-FP-CIT en pacientes jóvenes aporta un valor añadido al análisis visual de las imágenes, ya que permite aclarar las posibles dudas diagnósticas de la imagen, con niveles muy elevados de sensibilidad diagnóstica y valor predictivo negativo.