



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO016 - EVALUACIÓN DE LA UTILIDAD DE LA PET/RM CON AMILOIDE EN EL DIAGNÓSTICO DE LA ANGIOPATÍA AMILOIDE CEREBRAL

Michal Pudis¹, Marina Suárez Piñera¹, Susanie Flores Casaperalta², Belén Hervás Sanz¹, Laura Rodríguez Bel¹, Jorge Díaz Moreno¹, Jordi Gascón Bayarri³, Sandra Bondia-Bescós¹ y Montserrat Cortés Romera¹

¹Medicina Nuclear-PET (IDI), Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. ²Radiología, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. ³Neurología, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivo: La angiopatía amiloidea cerebral (AAC) es una enfermedad vascular caracterizada por la acumulación de β -amiloide en las paredes de los vasos leptomenígeos y corticales. Aunque la presencia de AAC es frecuente en la enfermedad de Alzheimer, su detección a veces plantea desafíos. Identificar la AAC resulta crucial para reducir el riesgo y la gravedad de las hemorragias asociadas. El objetivo fue evaluar la eficacia diagnóstica de la PET/RM con amiloide en la detección de AAC en pacientes (p) con deterioro cognitivo leve y caracterizar su patrón de captación.

Material y métodos: Estudio retrospectivo con 91p (40 mujeres; 71 años [51-88]). Todos los pacientes se sometieron a un estudio PET/RM con [18F]Flutemetamol (GE Signa) 90 minutos posinyección de 5 mCi. Las imágenes fueron interpretadas por radiólogo y médico nuclear. Las imágenes PET se valoraron de manera visual y cuantitativa detectando presencia y localización del depósito amiloide. En las secuencias RM (ponderación T2*) se valoraron los criterios diagnósticos indicativos de AAC.

Resultados: La PET-A fue positiva (+) en 47p (52%), negativa (-) en 39p (43%) y dudosa en 5p (5%). De los 47p PET-A(+), 5p cumplían con los criterios diagnósticos de AAC por RM. De los 39p PET-A(-), 2p cumplían con dichos criterios. No se observaron diferencias significativas en el patrón de distribución de la PET-A entre los pacientes con AAC y aquellos con otros diagnósticos positivos. La sensibilidad de la PET-A en la detección de AAC fue del 66%, pero aumentó al 100% cuando se consideraron conjuntamente los resultados de la RM.

Conclusiones: A pesar de la sensibilidad limitada de la PET-A en el diagnóstico de la AAC, la evaluación conjunta con la RM permite una identificación precisa de esta afección. Diagnosticar la AAC en pacientes con deterioro cognitivo es esencial para un manejo terapéutico adecuado, especialmente en pacientes pluripatológicos con alto riesgo de hemorragia.