



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



EVALUAR EL IMPACTO TERAPÉUTICO DE LA ESTADIFICACIÓN INICIAL DE PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA MEDIANTE LA EXPLORACIÓN INTEGRADA PET/RM CON 18F-COLINA

J. García Garzón, A. Compte Montañez, P. Cozar Santiago, E. Riera Gil, T. Piñeiro Vidal, S. Mourelo López, J.M. Santabárbara Gómez, P. Bassa Massanas y M.A. Blanch Labrador

CETIR ASCIRES, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar el impacto terapéutico de la estadificación inicial de pacientes con cáncer de próstata mediante la exploración integrada PET/RM con 18F-colina.

Material y métodos: Estudio prospectivo de 31 pacientes consecutivos diagnosticados de cáncer de próstata: Gleason: 7-9 (media 7,3); PSA: 6,3-20,6 ng/ml (media 13,6). Adquisición simultánea en cámara PET/RM (SIGNA GE) tras la administración de $444 \pm 10\%$ MBq de 18F-Colina: fase precoz prostática (1-bed): emisión PET (4-min) + RM multiparamétrica (30-min): DIXON, T1, T2, difusión, posgadolinio. Fase tardía cuerpo completo: emisión PET + RM: DIXOM, T1, T2, difusión, STIR (30-min). Interpretación visual. Cálculo de SUV & ADC; correlación con coeficiente de Pearson. Selección del tratamiento en comité oncológico según los hallazgos de la PET/RM.

Resultados: Todos los pacientes han tolerado la exploración completa, sin artefactos condicionados por la adquisición simultánea. En 6 pacientes (19,4%) la RM fue superior en la estadificación T (patrón hiperplasia/hipertrofia), mientras que la PET aumento la sensibilidad de la RM en 3 pacientes (9,7%) (PIRADS.3): la PET prostática mostró captación de carácter: unifocal (n: 18), bifocal (n: 4), multifocal (n: 3), hiperplasia/hipertrofia (n: 6). El informe "Prostate Imagig and Reporting and Data System" clasificó la RM: PIRAD.3 (n: 3), PIRADS.4 (n: 8), PIRADS.5 (n: 20). Se evidenció una correlación inversa significativa entre el SUV & ADC (p T3, contraindicando la opción quirúrgica. La clasificación PET/RM por estadio TNM fue: IIB (n: 9; 29,0%), III (n:5; 16,1%), IV (n: 17; 54,8%). El 38,7% de los pacientes (12/31) presentaron enfermedad extra-prostática: oligometástasis (n: 6), multimetástasis (n: 6). La decisión terapéutica tras la PET/RM fue: tratamiento radical (n: 25; 80,6%) siendo prostatectomía en 11 y radioterapia guiada por la PET/RM en 14; tratamiento sistémico (n: 6; 19,4%).

Conclusiones: La PET/RM con 18F-Colina es útil como "one-stop diagnostic procedure" para la estadificación de los pacientes con cáncer de próstata de medio/alto riesgo y permite individualizar la elección del tratamiento.