



O-81. - UTILIDAD DE LA PET/TC CON 18F-COLINA EN LA RECIDIVA BIOQUÍMICA DE ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA Y CORRELACIÓN CON LA CINÉTICA DEL PSA. EXPERIENCIA PRELIMINAR

J. Robles Barba¹, C. Gámez Cenzano¹, M. Cortés Romera¹, A.P. Caresia Aróstegui¹, S. Rossi Seoane¹, A.M. Ferrer Artola², F. Ferrer González³, A. Arellano Tolívar⁴ y J.F. Suárez Novo³

¹Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI) Unitat PET; ²Farmacia; ³Unitat Funcional de Pròstata. Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL. L'Hospitalet de Llobregat. ⁴Oncología Radioterápica. Institut Català d'Oncologia. Badalona.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad de la PET/TC-18F-Colina para localización de la recidiva bioquímica de adenocarcinoma de próstata en pacientes tratados y correlacionar los resultados con la cinética del PSA.

Material y método: Estudio prospectivo de 22 pacientes (edad rango 53-81) previamente tratados de adenocarcinoma de próstata con intención curativa (cirugía:4, radioterapia/braquiterapia: 11 y combinación: 7) con elevación del PSA. La cinética del PSA se estudió con los siguientes parámetros del PSA: valor (PSA), velocidad (PSAv), *doubling time* (PSAdt) y pendiente (PSAslope). Todos los pacientes se estudiaron con PET/TC dinámico pélvico de 8 min tras la administración iv de 370 MBq de 18F-colina y estático de cuerpo entero. Los resultados-PET fueron clasificados en negativo o positivo (local exclusiva o a distancia) confirmados por biopsia (n = 5) y PSA evolutivo. También fueron correlacionados con la cinética del PSA y se evaluó su impacto en el manejo terapéutico.

Resultado: La tasa de detección fue del 81% (18/22), siendo superior en los pacientes de alto riesgo (PSA > 4 \pm PSAv > 2 \pm PSAdt 6). La localización fue local exclusiva en 6/18. Los pacientes PET-positivo vs PET-negativo no presentaron diferencias significativas al comparar sus valores de PSA ($p = 0,586$), PSAv ($p = 0,09$), *doubling time* ($p = 0,3$) y pendiente ($p = 0,586$), aunque la p del PSAv está muy próxima al nivel de significación (0,05). El resultado-PET positivo modificó el manejo terapéutico en 13/18 pacientes (72%).

Conclusiones: Esta experiencia preliminar confirma la utilidad de la PET/TC con 18F-Colina en la localización de la recidiva bioquímica del cáncer de próstata (81%) y su impacto terapéutico (72%). Aunque no se encuentran diferencias significativas de los parámetros del PSA entre pacientes con PET-positivo y PET-negativo, parece que el PSAv sería la variable con mayor predicción. Se ha previsto continuar con el estudio para incluir más pacientes y realizar test estadísticos más potentes.