



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - RADIOTERAPIA DE RESCATE EN PACIENTES CON ANTECEDENTES DE CÁNCER DE PRÓSTATA. PLANIFICACIÓN Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ^{11}C -COLINA PET/TC

J.R. García, M. Puig Cozar, E. Llinares, M. Soler, M. Moragas, M. Velasco, A. Jaramillo, E. Riera y J. Ferrer

CETIR-ERESA.

Resumen

Objetivo: Evaluar la respuesta terapéutica mediante ^{11}C -colina PET/TC en pacientes con recidiva bioquímica de cáncer de próstata en los que la exploración ha indicado el tratamiento con radioterapia radioguiada.

Material y métodos: 24 pacientes inicialmente tratados con cirugía que acudieron por recidiva bioquímica en los que la ^{11}C -colina PET/TC permitió la detección de infiltración adenopática infradiafragmática. Todos fueron seleccionados para radioterapia de intensidad modulada, escalando la dosis según los hallazgos de la PET. Al año se les ha realizado ^{11}C -colina PET/TC de eficacia terapéutica categorizando la respuesta (completa/parcial/progresión). Se ha realizado seguimiento clínico/analítico/imagen hasta la aparición de una segunda recidiva o de 36 meses en los casos libres de enfermedad.

Resultado: La ^{11}C -colina PET/TC permitió la detección de infiltración adenopática en los 24 pacientes. En 12 (50%) fue supracentimétrica. En los otros 12 (50%) no cumplió criterios patológicos en el componente TC: en 6 pacientes (25%) con ganglios positivos supra e infracentimétricos y en los otros 6 (25%) únicamente con ganglios captantes infracentimétricos. La valoración por ^{11}C -colina PET/TC 1 año tras la realización de la radioterapia ha categorizado la respuesta como: 10 pacientes (42%) con respuesta completa; 10 pacientes (42%) con respuesta parcial; 4 pacientes (17%) con progresión de la enfermedad (2 infradiafragmática, fuera del campo de radioterapia, y 2 supradiafragmática). En los pacientes con respuesta parcial, en 8 (80%) se ha detectado una nueva recidiva en el seguimiento (media 9 meses). La localización ha sido: 2 infradiafragmática y 2 local + infradiafragmática, 2 infradiafragmática + ósea, 2 infra + supradiafragmática + ósea. En los pacientes con respuesta completa, en 3 (30%) se ha detectado una nueva recidiva en el seguimiento (media 16 meses). La localización ha sido: 2 infradiafragmática + ósea, 2 supradiafragmática + ósea.

Conclusiones: La ^{11}C -colina PET/TC permite la selección de los pacientes con recidiva de cáncer de próstata candidatos a radioterapia, planificando la misma. La evaluación de la respuesta terapéutica mediante ^{11}C -colina PET/TC presenta significación pronóstica.