



82 - INFLUENCIA DE LA TERAPIA HORMONAL EN LA CAPACIDAD DE DETECCIÓN DE LA PET/TC CON 18F-FLUOROCOLINA EN LA RECIDIVA BIOQUÍMICA DEL CÁNCER DE PRÓSTATA

E.M. Triviño Ibáñez, I. Puche Sanz, A. Rodríguez Fernández, A. González Jiménez, E. Moratalla Aranda, B. El Fahimi, F. Vázquez Alonso, M. Gómez Río y J.M. Llamas Elvira

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivo: Analizar la influencia de la hormonoterapia en la capacidad de la PET/TC con 18F-fluorocolina (FCH-PET/TC) para localizar la enfermedad en la recidiva bioquímica (RB) del adenocarcinoma de próstata (CP).

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo, incluyó a 137 pacientes con CP con criterios, según la Asociación Europea de Urología, de RB y/o resistencia a la castración (RC), a los que se les realizó un estudio FCH-PET/TC entre enero 2010 y diciembre 2013. Los resultados del estudio FCH-PET/TC se categorizaron en positivos y negativos, utilizando como gold estándar la anatomía patológica, otras pruebas de imagen y/o seguimiento clínico. Se estudió la relación entre la FCH-PET/TC y el tratamiento inicial (terapia radical u hormonoterapia) y cinética del PSA.

Resultado: 137 pacientes (edad media: $64,8 \pm 7,5$ años). La tasa de detección global de la FCH-PET/TC fue del 41,6%. De ellos, el 47% presentaron recidiva local, el 21% ganglionar y el 32% a distancia. En el análisis bivariante entre el grupo FCH-PET/TC positivo y negativo, mostraron diferencias estadísticamente significativas, el PSA diagnóstico ($41,6 \pm 61,4$ vs $14,8 \pm 21,7$ ng/mL), trigger ($11,7 \pm 13,8$ vs $3,1 \pm 4,5$ ng/mL), PSAdt ($7,6 \pm 5,9$ vs $12,5 \pm 11,1$ ng/mL), PSAva ($12,3 \pm 17,2$ vs $2,6 \pm 4,3$ ng/mL), la cirugía (15,8% vs 67,5%) y la terapia hormonal (71,9% vs 28,8%), $p < 0,01$. La tasa de detección de la FCH-PET/TC en el subgrupo con RC fue del 84,8% (28/33), significativamente mayor a la del grupo con tratamiento radical del 27,9% (29/104), $p < 0,01$. Así mismo, la tasa de detección fue mayor en subgrupo con tratamiento radical que recibió tratamiento hormonal adyuvante (50% vs 18,9%, $p < 0,01$). En el análisis multivariante, demostraron ser factores predictores independientes la cirugía, la terapia hormonal y el PSAdt.

Conclusiones: La FCH-PET/TC es útil en la detección de la enfermedad en la RB del CP, especialmente en los pacientes con RC. La terapia hormonal y el PSAdt constituyen los principales factores a tener en cuenta para seleccionar los pacientes.