



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 86 - PET/TC $^{18}\text{F}$ -COLINA EN EL PACIENTE CON CÁNCER DE PRÓSTATA: INFLUENCIA EN EL MANEJO TERAPÉUTICO

J. Cardona Arbonies, J. Mucientes Rasilla, B. Rodríguez Alfonso, A. Prieto Soriano y M. Mitjavila Casanovas

Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda. Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar los cambios en el manejo terapéutico del paciente con adenocarcinoma de próstata influenciados por los hallazgos de la PET/TC  $^{18}\text{F}$ -colina.

**Material y métodos:** Se evaluaron de manera retrospectiva los estudios PET/TC  $^{18}\text{F}$ -colina de pacientes con diagnóstico de adenocarcinoma de próstata, con indicación de estadificación inicial en pacientes de alto riesgo (o con sospecha de afectación a distancia), planificación de radioterapia y en pacientes con recidiva bioquímica, con un seguimiento adecuado durante al menos 9 meses. Se seleccionaron un total de 250 estudios, de los cuales 25 eran de estadificación, 32 de planificación de radioterapia, 178 recidiva bioquímica y 15 de seguimiento. Para el estudio PET/TC se empleó un equipo multimodal PET/TC, la dosis empleada fue de 296-370 MBq de  $^{18}\text{F}$ -colina, con un protocolo de adquisición en dos fases.

**Resultado:** En 158 de los 250 estudios (63,2%) los hallazgos de la PET/TC colina modificaron el manejo terapéutico del paciente. Se modificó en el 29% de los estudios con un valor del PSA  $\leq 0,49$  ng/mL, 47% para valores entre 0,5 y 0,99 ng/mL, 38% para valores entre 1-1,99 ng/mL y el 71% para valores  $\geq 2$  ng/mL. Se modificó el 76% de los estudios de estadificación, el 66% en recidiva bioquímica y el 43% en planificación de radioterapia.

**Conclusiones:** La PET/TC  $^{18}\text{F}$ -colina es una técnica muy útil para determinar el manejo terapéutico más adecuado de los pacientes con adenocarcinoma de próstata con recidiva serológica tras tratamiento curativo, en la estadificación del cáncer de próstata de alto riesgo y en la planificación de la RT. Los mejores resultados se obtienen con cifras del PSA iguales o superiores a 0,5 ng/mL.