



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



93 - RENDIMIENTO DE LA PET-TC CON 18F-COLINA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA EN FUNCIÓN DE LOS VALORES DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO. RESULTADOS PRELIMINARES

L.G. Díaz González, C.A. Achury Murcia, B. Pérez López, P. García-Talavera San Miguel, F. Gómez-Caminero López, M.E. Martín Gómez, E. Martín Gómez y P. Tamayo Alonso

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario de Salamanca.

Resumen

Objetivo: Evaluar el rendimiento de la realización de PET-TC con ^{18}F -colina en la reestadificación de pacientes con sospecha de recidiva bioquímica por cáncer de próstata en función de los valores de PSA.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 31 pacientes (rango: 54-87 años) de nuestra comunidad a los que se realizó PET-TC con ^{18}F -colina en 2016 por sospecha de recidiva de cáncer de próstata. Se registraron las cifras de PSA de cada paciente inmediatamente previas a la petición de la prueba y se clasificó a los pacientes en 3 grupos: -1: con PSA $\leq 1 \text{ ng/mL}$; -2: $> 1 \text{ y} \leq 1,5 \text{ ng/mL}$ y -3: PSA superior a $1,5 \text{ ng/mL}$. A cada paciente se le realizó una PET-TC con una actividad entre 333 y 370 MBq de ^{18}F -colina, adquirida en 2 tiempos: estudio localizado abdominopélvico a los 3 minutos post-inyección (p.i) y estudio de cuerpo entero a los 60 minutos p.i. El resultado de cada PET-TC se correlacionó, en busca de su confirmación, con: estudios anatopatológicos, tratamiento, pruebas de imagen y evolución clínico-analítica.

Resultado: La posterior actitud terapéutica o de seguimiento confirmó todos los hallazgos descritos en los estudios PET-TC, a excepción de un falso positivo por linfadenitis reactiva (del grupo 3). De 31 pacientes estudiados, 2 pertenecen al grupo 1 (6%); 3 al grupo 2 (10%) y 26 al grupo 3 (84%). 21 (68% del total) fueron PET positivos: Del grupo 1, el 0% fueron PET positivo; Del grupo 2, el 100% fue PET positivo, así como un 76% de los pacientes del grupo 3.

Conclusiones: Según nuestros resultados preliminares, el rendimiento de la PET-TC con ^{18}F -colina es bajo en pacientes con sospecha de recidiva de cáncer de próstata y valores de PSA inferiores a 1 ng/mL , por lo que en estos casos la PET-TC con ^{18}F -colina no es una prueba coste-efectiva.