



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - 68Ga-PSMA Y 11C-COLINA-PET/TC EN LA REESTADIFICACIÓN DE PACIENTES CON RECIDIVA BIOQUÍMICA DE ADENOCARCINOMA PROSTÁTICO

B. Pérez López<sup>1</sup>, M. Martínez de Bourio<sup>2</sup>, I. de Nicola<sup>3</sup>, A. Farina<sup>3</sup>, A. Lambertini<sup>3</sup>, P. Castellucci<sup>3</sup>, J.L. Carreras Delgado<sup>2</sup>, P. Tamayo Alonso<sup>1</sup> y S. Fanti<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico Universitario de Salamanca. <sup>2</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Clínico San Carlos. <sup>3</sup>Servicio de Medicina Nuclear. Policlínico S. Orsola-Malpighi.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar la sensibilidad (S) de la 11C-colina-PET/TC y 68Ga-PSMA-PET/TC según los valores séricos de PSA en pacientes con recidiva bioquímica de adenocarcinoma de próstata tras prostatectomía radical.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo desde 2006 hasta 2017 en el que se incluyeron 2131 pacientes con recidiva bioquímica de adenocarcinoma prostático tras prostatectomía radical. 1.865 pacientes se valoraron con 11C-colina-PET/TC y 266 con 68Ga-PSMA-PET/TC. Para los valores séricos de PSA en el momento del estudio se establecieron 3 categorías: 0,2–0,99 ng/mL (745 pacientes), 1-1,99 ng/mL (524 pacientes) y > 2 ng/mL (832 pacientes).

**Resultado:** En el grupo de pacientes valorados con 11C-colina-PET/TC: 600 pacientes presentaban un valor de PSA entre 0,2-0,99, siendo 128 positivos (S = 21,3%); 470 tenían un PSA 1,00-1,99 ng/mL, resultando 195 positivos (S = 41,5%) y 765 con PSA > 2 ng/ml, de ellos 514 positivos (S = 67,2%). De los 266 pacientes a los que se les realizó 68Ga-PSMA-PET/TC, 145 presentaban un PSA entre 0,2-0,99 ng/mL, de los cuales 73 fueron positivos (S = 50,3%). 57 pacientes se encontraban en el rango de PSA 1,00-1,99 ng/mL siendo positivos 30 (S = 52,6%). En el grupo de pacientes con PSA > 2 ng/ml, de un total de 64 pacientes, 59 obtuvieron resultado positivo (S = 92,2%). Por tanto, al comparar ambas sensibilidades de manera global se obtuvo que la sensibilidad de la 68Ga-PSMA-PET/TC era superior (p 0,05), siendo la mayor diferencia en el rango de PSA 1 ng/ml.

**Conclusiones:** En nuestro estudio la 68Ga-PSMA-PET/TC ha demostrado una mayor sensibilidad que la 11C-Colina-PET/TC en la reestadificación de pacientes con recidiva bioquímica de adenocarcinoma de próstata principalmente con niveles de PSA 1 ng/ml. Ante estos resultados y a pesar de la limitación estadística del estudio, se debería considerar la introducción de la 68Ga-PSMA-PET/TC en la práctica clínica.