



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - UTILIDAD DE LA PET-TC CON 68GA-PSMA EN LA REESTADIFICACIÓN DE PACIENTES CON RECIDIVA BIOQUÍMICA DE ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA TRAS TRATAMIENTO RADICAL CON PSA < 1 NG/ML

M. Martínez de Bourio¹, B. Pérez López², P. Castellucci³, A. Farolfti³, L. Calderoni³, M. Milani³, P. Tamayo Alonso², J.L. Carreras Delgado¹ y S. Fanti³

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

Resumen

Objetivo: Evaluar el valor diagnóstico de la 68Ga-PSMA-PET/TC en pacientes con adenocarcinoma de próstata y recidiva bioquímica con valores de PSA < 1 ng/ml tras tratamiento radical.

Material y métodos: Estudio retrospectivo desde febrero del 2016 hasta abril del 2017 en el que se incluyeron 184 pacientes (edad media 67,7 años, rango 51-83 años) con adenocarcinoma de próstata y recidiva bioquímica tras tratamiento radical (prostatectomía radical: 179; RT radical: 5). Al diagnóstico presentaban un Gleason Score (GS) 6-9, y un PSAi medio de 11,6 ng/ml (3-105 ng/ml). A todos se les realizó una 68Ga-PSMA-PET/TC de reestadificación. En el momento del estudio presentaban un PSA < 1 ng/ml (PSAmedio: 0,5 ng/ml; rango 0,2-1), y 22 pacientes (12%) estaban en tratamiento con hormonoterapia.

Resultado: En 64 de los 184 pacientes incluidos en el estudio la 68Ga-PSMA-PET/TC fue positiva con una tasa de detección del 34,8%; mientras que en 120 pacientes fue negativa (65,2%). En 30 de 64 (46,9%) pacientes con 68Ga-PSMA-PET/TC positivo se observó enfermedad locorregional: 8 en próstata/lecho prostático, 20 en adenopatías pélvicas y 2 en ambas localizaciones. 34 de los 64 (53,1%) pacientes con estudio positivo presentaban afectación sistémica: 4 en adenopatías extrapélvicas, 23 a nivel óseo, 1 en pulmón, y 6 en adenopatías y hueso. En nuestro estudio, a la vista de estos resultados, 41 pacientes presentaban 1 sola lesión, 16 pacientes tenían afectación oligometastásica (< 3 lesiones) y 7 afectación múltiple.

Conclusiones: La 68Ga-PSMA-PET/TC es una herramienta útil en la detección precoz de recidiva local o a distancia de adenocarcinoma de próstata tras recaída bioquímica con valores bajos de PSA (< 1 ng/m). Además, ayuda en la selección de pacientes candidatos a tratamiento local de rescate.