



## 0 - PET CON 18F-FLUOROMETILCOLINA EN RECIDIVA BIOQUÍMICA DE CÁNCER DE PRÓSTATA Y SU RELACIÓN CON POSIBLES VARIABLES PREDICTORAS DE POSITIVIDAD. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

*M. Oporto Brieva<sup>1</sup>, J. Bestard Vallejo<sup>2</sup>, S. Rubí Sureda<sup>1</sup>, N. Orta Tomás<sup>1</sup>, H. Navalón Martínez<sup>1</sup>, M. de la Cruz Ruiz<sup>1</sup>, P. Campillo Martínez<sup>3</sup>, D. Alonso Rodríguez<sup>4</sup> y C. Peña Viloria<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Universitari Son Espases. <sup>2</sup>Hospital Son Llàtzer. <sup>3</sup>Hospital Mateu Orfila. <sup>4</sup>Hospital Can Misses.

### Resumen

**Objetivo:** Estudiar la relación entre la tasa de detección tumoral por PET con 18F-fluorometilcolina (PET-colina) y los valores de PSA, PSA-doubling-time (PSAdt) y otras variables clínicas en pacientes con recidiva bioquímica (RBQ) de cáncer de próstata.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo (2015-2018) de los pacientes a los que se les ha realizado en nuestro centro una PET-colina por RBQ de cáncer de próstata tras tratamiento radical. La adquisición de imágenes PET se efectuó de calota a rodillas, 60 minutos tras la inyección de 5 MBq/kg de 18F-fluorometilcolina. Se ha analizado la relación entre el resultado de la PET-colina (positivo/negativo, local/extralocal) con los valores de PSA, PSAdt, tiempo transcurrido hasta la RBQ y grado ISUP (International Society for Urological Pathology) del tumor.

**Resultado:** Se han incluido 32 estudios PET-colina en 27 pacientes (mediana edad [rango]: 64,8 [44,8-77,3]). La mediana del tiempo transcurrido hasta la RBQ fue de 3,9 [0,1-11] años. 23/32 (72%) de estudios PET fueron positivos, 8 (25%) a nivel exclusivamente local y 14 (44%) a nivel ganglionar o a distancia. La mediana de PSA fue superior en los pacientes con PET positivo (3,33 ng/ml vs 2,9 ng/ml), aunque sin llegar a la significación ( $p = 0,15$ ). Por análisis ROC, la capacidad de discriminación del PSA para un resultado PET positivo fue de una AUC = 0,66. No se demostró una asociación significativa entre el PSAdt y la positividad por PET. El tiempo hasta la RBQ fue significativamente menor en los pacientes con recidiva extralocal en comparación con los pacientes con recidiva local (1,5 vs 5 años,  $p = 0,013$ ). Un grado ISUP > 2 se asoció significativamente con un mayor riesgo de recidiva extra local ( $p = 0,005$ , OR = 13,5).

**Conclusiones:** En nuestra serie de casos, las variables que más se han relacionado con la localización de la recidiva tumoral han sido el tiempo hasta la RBQ y el grado ISUP del tumor. El PSA fue mayor en los pacientes con PET positivo, aunque sin llegar a la significación.