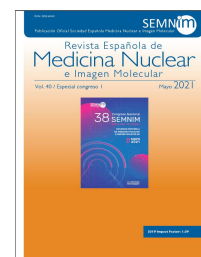




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



RELACIÓN ENTRE NIVEL DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) Y LOS HALLAZGOS METABÓLICOS EN LA GAMMAGRAFÍA ÓSEA EN EL ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA. ESTRATIFICACIÓN EN GRUPOS SEGÚN NIVELES DE PSA

J.A. Badell Martínez, F. Gómez-Caminero López, E. Martín Gómez, S. López Puche, J.C. Cañadas Salazar, A.C. Peñaherrera Cepeda, J.G. Villanueva Curto, B. Lucas Velázquez y P. Tamayo Alonso

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre los niveles plasmáticos de PSA y la presencia/ausencia de metástasis óseas en la gammagrafía ósea (GGO) de estadificación en pacientes con diagnóstico de adenocarcinoma de próstata (ACP) y definir la indicación de la misma como estudio de extensión.

Material y métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de 63 pacientes con diagnóstico de ACP, derivados a nuestro servicio entre enero y febrero de 2019 para realización de una primera GGO de estadificación, comparando hallazgos gammagráficos y niveles de PSA. Los pacientes fueron estratificados en 5 grupos según sus niveles séricos de PSA: grupo 1 (0-4 ng/ml; 21 pacientes), grupo 2 (4,1-10 ng/ml; 13 pacientes), grupo 3 (10,1-20 ng/ml; 10 pacientes), grupo 4 (20,1-100 ng/ml; 12 pacientes) y grupo 5 ($\geq 100,1$ ng/ml; 7 pacientes). Los resultados gammagráficos se definieron siguiendo una variable dicotómica: evidencia/no evidencia de metástasis óseas.

Resultados: El porcentaje de exploraciones gammagráficas con evidencia de afectación ósea metastásica y su distribución según los grupos anteriormente definidos fueron: 17,28% (3/21) en los pacientes del grupo 1, 7,69% (1/13) en pacientes del grupo 2, 20% (2/10) en pacientes del grupo 3, 41,66% (5/12) en pacientes del grupo 4 y de 71,42% (5/7) en pacientes del grupo 5. Se fijó un punto de corte de PSA en 10 ng/ml, con una sensibilidad y especificidad de 75% y 64%, respectivamente y valor predictivo negativo del 88%.

Conclusiones: Se observó una relación directa entre los niveles séricos de PSA aumentados y la identificación de metástasis óseas en pacientes del grupo 3 y posteriores. La GMO estaría, por tanto, recomendada en pacientes con ACP y valores séricos de PSA $\geq 10,1$ ng/ml, con más dudosa recomendación en aquellos pacientes con valores inferiores al mismo. La GMO es una técnica eficaz para la estadificación ósea en pacientes con diagnóstico de ACP y valores elevados de PSA.