



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-41 - UTILIDAD DE LA PET/TAC CON 18F-FLUOROCOLINA (FCH) EN LA ESTADIFICACIÓN INICIAL DEL CÁNCER DE PRÓSTATA (CP)

D.R. Méndez Mareque, S. Rodado Marina, R. Couto Caro, M. Coronado Poggio, I. Hernández Pérez, J. Gómez Rivas, M.D. Marín Ferrer y L. Martín Curto

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar la utilidad del FCH PET/TAC en la estadificación inicial del adenocarcinoma de próstata (CP).

Material y métodos: Se han estudiado prospectivamente 30 pacientes (p), edad media 69 años (58-79) diagnosticados de CP con riesgo intermedio-alto, 27p tratados con hormonoterapia. Se valoró TNM, Gleason (G) (6-10), PSA al diagnóstico y PSA a la realización de FCH y resultados de técnicas de imagen convencional (TIC). A todos los pacientes se les realizó FCH-PET/TAC según protocolo estándar. Se compararon los resultados PET/TAC con el seguimiento clínico/radiológico y manejo terapéutico. El tiempo de seguimiento fue 25 meses de media (2-96).

Resultados: La PET/TAC fue positiva en 14p (grupo 1) y negativa en 16p (grupo 2). PSA al diagnóstico: grupo 1 media 21,7 ng/dl; grupo 2 media 20,1. PSA durante PET-TC: grupo 1 media 14,2, grupo 2 13,5 "T": grupo 1 (7pT1c/4pT2/3pT3); grupo 2 (4pT1c/5pT2/6pT3/1pT4). Gleason (6-10): grupo 1 (3p: G6/7p: G7/3p: G8/1p: G9); grupo 2 (5p: G6/4p: G7/4p: G8/1p: G9/1p: G10). No hubo diferencias significativas entre grupo 1 y 2 en las variables analizadas. La PET/TAC demostró captación patológica de FCH en 14p: 9p en próstata, 2p ganglionar locorregional, 2p próstata y ganglionar locorregional y 1p ósea múltiple demostrada en gammagrafía ósea. En 4p con enfermedad ganglionar se amplió el campo de RT, solo detectada en uno de ellos con TIC. La PET/TAC descartó enfermedad en 5p que mostraban hallazgos indeterminados en la gammagrafía ósea y en 2 p con hallazgos dudosos en TC, confirmándose durante el seguimiento la ausencia de enfermedad.

Conclusiones: La FCH PET/TAC presenta utilidad limitada en la estadificación inicial del adenocarcinoma de próstata., no obstante parece demostrar mayor utilidad diagnóstica en pacientes con hallazgos dudosos en otras técnicas de imagen y puede cambiar el manejo cuando detecta enfermedad ganglionar. Se necesitan series más amplias para emitir resultados concluyentes.