



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-22. - UTILIDAD DE LOS VALORES CINÉTICOS DE INCREMENTO DEL PSA EN LA INDICACIÓN CLÍNICA DEL PET/TC-COLINA EN EL CARCINOMA DE PRÓSTATA

P.J. Plaza López¹, A. Mestre Fusco², B. Doménech Brasero¹, M. Danús³ y X. Perich Alsina¹

¹Servicio de Diagnóstico por la Imagen. Hospital Quirón. Barcelona. ²Servicio de Medicina Nuclear. Hospital del Mar. Barcelona. ³Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Sant Joan de Reus. Tarragona.

Resumen

Objetivo: Evaluar si los valores cinéticos de incremento del PSA, la velocidad de aumento del PSA (PSAvel) y el tiempo de duplicación (PSAdt), ayudan a predecir la utilidad del PET con Colina en el seguimiento post-tratamiento primario del carcinoma de próstata. Determinar los valores de corte de PSAvel y PSAdt a partir de los cuales la sensibilidad diagnóstica del PET Colina es adecuada para su indicación en la práctica clínica habitual.

Material y método: Se estudiaron 48 pacientes con antecedentes de carcinoma de próstata que durante el seguimiento clínico presentaban un aumento de los valores de PSA sospechoso de recidiva/progresión tumoral. A todos ellos se les realizó un estudio PET/TC 11C-Colina. Se calcularon los valores de PSAdt y PSAvel, con un mínimo de 3 determinaciones de PSA, y se analizó su relación con los hallazgos en el PET Colina. Se elaboró la curva ROC de asociación entre ambas variables y se calcularon los valores de sensibilidad y especificidad para cada punto de corte.

Resultado: Las curvas ROC mostraron correlación entre los valores de velocidad de incremento del PSA y el porcentaje de detección del PET Colina, siendo directa en el PSAvel e inversa en el PSAdt. Las medianas de PSAvel y PSAdt varían en concordancia con los resultados positivo/negativo del estudio PET Colina y en función de la afectación exclusivamente local o a distancia de la enfermedad. Los valores de sensibilidad fueron de 83,33% para valores PSAvel ≥ 2 ng/ml/año y 60% para valores de PSAdt $\leq 3,1$ meses.

Conclusiones: Las variables de velocidad de incremento del PSA (PSAvel y PSAdt) presentan capacidad discriminativa respecto a la positividad o no de los estudios PET Colina. Se proponen unos valores de corte de PSAdt $\leq 3,1$ meses y PSAvel ≥ 2 ng/ml/a para la indicación clínica de un PET Colina en la sospecha de recidiva o progresión durante el seguimiento del carcinoma de próstata.