



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA EN LOS ESTUDIOS PET/TC CON 18F-FLUOROMETILCOLINA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA

I. Ferrero Febrer, S. Rustarazo Losada, D. Mateo Navarro, I. Liarte Trias, M. Albadalejo Castaño, A. Cebrián Leyva, J. Robles Barba, I. Romero Zayas y C. Gámez Cenzano

Unitat PET-IDI Hospital Universitario de Bellvitge. Barcelona.

Resumen

Objetivo: En el cáncer de próstata, la PET/TC con 18F-fluorometilcolina (colina) está indicada principalmente para la localización de focos de tumor en casos de elevación del PSA en pacientes ya tratados. Nuestro objetivo es describir los procedimientos de enfermería en nuestra unidad PET para la realización de los estudios PET/TC con Colina en pacientes con cáncer de próstata.

Material y métodos: Entre agosto de 2013 y diciembre de 2014, se realizaron 132 exploraciones PET/TC con colina a pacientes con adenocarcinoma de próstata. Protocolo: 1) Información al paciente, 2) Preparación del paciente, 3) Protocolos de administración del radiofármaco y adquisición de las imágenes.

Resultado: 1) Información al paciente y firma del consentimiento informado. 2) Preparación del paciente: ayunas de 4 horas, hidratación oral, verificar la capacidad de retención de orina (si es necesaria sonda foley o colector). 3) Protocolo de administración y adquisición: Adquisición pélvica dinámica post-inyección de la dosis 9-10 mCi bajo cámara, vía iv en bolus, sin lavado con suero fisiológico: 1 FOV centrado en región prostática; TC: 120 Kv/mA modulado y PET-3D: 8 frames × 1 min. Adquisición de cuerpo entero, incluyendo cráneo; TC: 120 Kv/mA modulado y PET-3D: 3 min/FOV. Adquisición tardía: opcional. Reconstrucción del estudio de pelvis dinámico, de forma manual, retrospectivamente (frame a frame).

Conclusiones: La realización de los estudios PET/TC con colina para el estudio de la recidiva bioquímica en pacientes tratados por cáncer de próstata requiere un procedimiento muy riguroso; sobre todo por el estudio PET dinámico, en el que la coordinación entre la inyección bajo cámara y el inicio de la exploración centrado en la región prostática es primordial.