



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



211 - UTILIDAD DE LOS ESTUDIOS DE 'DOBLE FASE' MEDIANTE PET/TC CON 18F-COLINA EN LA DETECCIÓN DE LA RECIDIVA BIOQUÍMICA DEL CÁNCER DE PRÓSTATA

M.P. Cózar Santiago¹, M. Soler Peter², C. Igua Sáenz¹, Á. Jaramillo², G. Reyes², A. Díaz², J. Ferrer Rebolleda¹, E. Riera Gil² y J.R. García Garzón²

¹ERESA-Hospital General Universitario de Valencia. ²Unidad PET Esplugues. CETIR-ERESA. Barcelona.

Resumen

Objetivo: Evaluar la contribución de la técnica de adquisición de “doble fase” de los estudios PET/TC con 18F-colina para la diferenciación de las lesiones malignas vs benignas.

Material y métodos: Estudio prospectivo de 72 pacientes con antecedente de cáncer de próstata tratado (31 cirugía/41 radioterapia), a los que se les realizó PET/TC en “doble fase” con 18FC-colina para localización de la recidiva bioquímica. Se calculó la media del SUV_{máx} de las lesiones por territorios en los estudios realizados 1 y 2 horas post-administración del trazador. Se realizó análisis de las medias (χ^2) y porcentaje de cambio del SUV. Se efectuó seguimiento de todos los pacientes y estudio dirigido cuando ha sido necesario.

Resultado: Se detectaron focos hipermetabólicos en 50 pacientes (69,4%) (17 cirugía/33 radioterapia) correspondiéndose con 69 localizaciones: 16 locales, 25 infradiafragmáticas, 9 supradiafragmáticas y 19 óseas. Existió una dinámica acumulativa en todas las lesiones poscirugía locales (porcentaje de cambio +16,12%), infradiafragmáticas (+18,51%) y óseas (+7,55%), con diferencias significativas SUV-1h/SUV-2h (χ^2 0,97; $p < 0,05$), si bien todas ellas ya eran visibles en el primer estudio. De los focos de localización prostática post-radioterapia 7 mostraron dinámica acumulativa (+16,14%) y 5 aclaramiento parcial (-14,82%), con diferencias significativas entre SUV-1h y SUV-2h (χ^2 0,89; $p < 0,05$). De estos 5, en 2 pacientes existía otro foco prostático acumulativo, mientras que en los otros 3 no había más focos, por lo que no se realizó tratamiento local. De los focos de localización supradiafragmática 6 mostraron aclaramiento parcial (-6,3%) y 2 dinámica acumulativa (+15,10%), con diferencias significativas SUV-1h/SUV-2h (χ^2 0,96; $p < 0,05$), siendo únicamente valorados de forma invasiva estos últimos.

Conclusiones: La adquisición en “doble fase” de la PET/TC con 18F-Colina permite la diferenciación del patrón dinámico acumulativo (maligno) vs aclaramiento parcial (benigno) de localización prostática post-radioterapia y supradiafragmática. Todas las lesiones de recidiva local post-cirugía, infradiafragmáticas y óseas, visibles en ambos controles, muestran un patrón acumulativo.