



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-157. - C11-COLINA PET/TAC EN LA MONITORIZACIÓN TERAPÉUTICA DEL BLOQUEO HORMONAL EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA

M. Jiménez Alonso, R. Quirce Pisano, J.F. Jiménez Bonilla, M. de Arcocha Torres, S. Ibáñez Bravo, Z. Bravo Ferrer, C. Lavado Pérez, E. Acuña Rubio y J.M. Carril Carril

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Universidad de Cantabria. Santander.

Resumen

Objetivo: Evaluar la C11-Colina PET/TAC para monitorizar el bloqueo hormonal en el cáncer de próstata.

Material y método: Estudio prospectivo en 9 pacientes con cáncer de próstata con un Gleason entre 5-9 (8 recurrentes y 1 de nuevo diagnóstico) con lesiones C11-Colina positivas. Lesiones únicas en 4: próstata 1, adenopatías 3, Lesiones múltiples 5: próstata/adenopatías 1, adenopatías/metástasis 1, metástasis múltiples 1 y próstata/adenopatías/metástasis 2. Todos los recurrentes habían tenido tratamiento radioterápico, 3 de ellos también prostatectomía y 2 hormonoterapia hasta 5 años antes. Los PSA séricos antes del inicio del bloqueo estaban en el rango de 2,26 y 32 ng/dl. Monitorizamos la respuesta al bloqueo realizando 2 PET/TAC (uno antes de iniciar el bloqueo y otro un mes después). Los PET/TAC se analizaron visual y semicuantitativamente. La respuesta metabólica se estimó por % de descenso de SUVmax. El PSA sérico fue la referencia evolutiva.

Resultado: Al mes del bloqueo hormonal el PSA disminuyó más del 84% en todos. La C11 colina visualmente disminuyó en todas las lesiones. El análisis semicuantitativo mostró una respuesta heterogénea. En los 4 con lesiones únicas el rango de descenso de SUVmax fue de entre 4 y 67%. En los 5 con lesiones múltiples la respuesta fue homogénea en 2 (rango descenso SUVmax 42-57%), heterogénea en 2 (rango descenso SUVmax 14-64%) y no se vio respuesta en 1. El PSA de seguimiento a los 6 meses fue $< 0,06$ en los pacientes con lesiones únicas y en el de respuesta homogénea, en los de respuesta heterogénea el PSA fue $> 0,1$ y en el que no tuvo respuesta se incrementó progresivamente.

Conclusiones: Estos resultados iniciales muestran que la C11-Colina-PET/TAC puede ser una herramienta útil para la monitorizar el bloqueo hormonal en los pacientes con cáncer de próstata, especialmente cuando tienen lesiones múltiples.