



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-121. - COLINA-11C PET/TAC/RM PARA LA DETECCIÓN DE LA RECIDIVA BIOQUÍMICA DEL CÁNCER DE PRÓSTATA

M. Girbau¹, N. Romera², G. Moragas¹, M. Soler¹, M. Moragas¹, J.G. Reyes¹, E. Riera¹, M. Escobar² y J.R. García¹

¹CETIR Unidad PET/TC. Barcelona. ²Servicio de Radiología. Centro Médico Teknon. Barcelona.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad diagnóstica de la PET/TAC con 11C-Colina combinada con RM multiparamétrica para la detección de recidiva de cáncer de próstata.

Material y método: Estudio prospectivo con 21 pacientes con antecedente de cáncer de próstata, tratados inicialmente con cirugía (n: 12) o radioterapia (n: 9), que presentaban elevación del PSA (post-cirugía 0,3-3,6 ng/ml; post-radioterapia 2,4-8,8 ng/ml). A todos ellos se les ha realizado: estudio PET/TAC doble fase de cuerpo completo, inmediatamente tras la administración de 11C-Colina (296 ± 29 MBq), y RM prostática multiparamétrica, empleando secuencias anatómicas, estudio de difusión y estudio dinámico tras la administración de contraste endovenoso paramagnético. A partir de nuestros resultados, a todos ellos se les ha realizado un estudio diagnóstico dirigido y/o seguimiento clínico, analítico y de imagen.

Resultado: En 15 pacientes (71,4%), ambas exploraciones han sido concordantes, 4 negativas y 11 positivas: 7 con recidivas locales, 3 con adenopatías pélvicas únicas (2 infracentimétricas), y 1 paciente con recidiva local y M1 ósea única. En 6 pacientes (28,6%), ambas exploraciones han sido discordantes: 3 con recidivas locales identificadas en la RM y sin significación en la PET. 1 con recidiva local identificada en la PET sin significación en la RM y 2 con M1 óseas identificadas en PET fuera del campo RM.

Conclusiones: La PET/TAC con 11C-Colina y la RM multiparamétrica tienen un papel complementario para la detección de recidiva local del cáncer de próstata, con sensibilidad similar para la detección de infiltración ganglionar. La PET/TAC con 11C-Colina, como técnica de cuerpo completo, permite la estadificación ósea.