



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - CORRELACIÓN ENTRE LA DETECTABILIDAD DE RECIDIVA BIOQUÍMICA DE ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA POR PET/TC CON 18F-COLINA Y LOS PARÁMETROS DE RIESGO EN EL MOMENTO DEL DIAGNÓSTICO INICIAL

J.J. Robles Barba<sup>1</sup>, A. Sabaté Llobera<sup>1</sup>, L. Rodríguez Bel<sup>1</sup>, L.M. Gracia Sánchez<sup>1</sup>, A.M. Ferrer Artola<sup>2</sup>, F. Ferrer González<sup>3</sup>, A.M. Boladeras Inglada<sup>4</sup>, J.F. Suárez Novo<sup>3</sup> y C. Gámez Cenzano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Institut de Diagnòstic per la Imatge (IDI) Unitat PET; <sup>2</sup>Farmacia; <sup>3</sup>Unitat Funcional de Próstata; <sup>4</sup>Oncologia Radioteràpica. Institut Català d'Oncologia (ICO). L'Hospitalet de Llobregat.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la tasa de detección y localización de recidiva de adenocarcinoma de próstata por PET/TC-18F-Colina en correlación con los parámetros de riesgo en el diagnóstico inicial.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 75 varones (edad rango 47-82), previamente tratados de adenocarcinoma de próstata con intención curativa, remitidos por recidiva bioquímica (PSA rango: 2,5-250 ng/mL). El protocolo PET/TC comprendió una adquisición dinámica pélvica precoz (1 min × 8) tras la administración iv de 370 MBq de 18F-colina y una adquisición estática de cuerpo entero. Los resultados del PET fueron clasificados en negativo o positivo (recidiva exclusivamente prostática, locorregional o metastásica) y se correlacionaron con el TNM, Gleason, PSA y clasificación D'Amico al diagnóstico inicial.

**Resultado:** La tasa de detección fue del 79% (59/75). De ellos, el 41% presentaron recidiva local (n = 24), el 37% ganglionar pélvica (n = 22) y el 22% a distancia (n = 13). Los pacientes metastásicos presentaron una mayor incidencia de T ≥ 3 en TNM (7/13, 54%), Gleason ≥ 8 (6/13, 46%) y riesgo alto según la clasificación D'Amico (10/13, 77%). El 75% de los pacientes con PET negativo presentaron cifras de PSA inicial < 10.

**Conclusiones:** La detección de recidiva de cáncer de próstata por PET/TC con 18F-Colina se correlaciona con la clasificación inicial de riesgo. Los parámetros TNM, Gleason o clasificación D'Amico en el diagnóstico inicial parecen predecir una mayor probabilidad de metástasis a distancia en la recidiva bioquímica localizada por PET-colina.