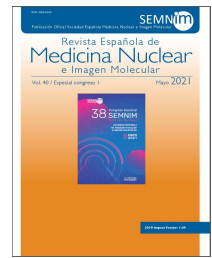




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



UTILIDAD DEL PET/TC 68GA-PSMA EN LA RECIDIVA BIOQUÍMICA OCULTA DEL CARCINOMA DE PRÓSTATA CON PET/TC 18F-COLINA NEGATIVO

P.J. Plaza López¹, E. Puertas Calvo¹, J.J. Aguilo Prieto¹, J. Casals Farran¹, B. Doménech Brasero¹, S. Sanjosé Maderuelo¹, M. Suárez Piñeira y E. Rivera Codias³

¹Hospital QuironSalud Barcelona, Barcelona, España. ²Hospital del Mar Barcelona, Barcelona, España. ³Hospital Dexeus Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad de los estudios PET/TC 68Ga-PSMA en la práctica clínica de los pacientes con recidiva bioquímica oculta de carcinoma de próstata, con estudios de imagen radiológicos y PET/TC 18F-colina negativos o no concluyentes.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se seleccionaron los primeros 10 pacientes con antecedentes de carcinoma de próstata, tratados con intención curativa y que presentaban sospecha de recidiva bioquímica con valores bajos de PSA (rango: 0,04-2,35 ng/ml). Los estudios de imagen, ecografía prostática, TC y/o RM pélvica eran negativos, y todos ellos tenían un PET/TC 18F-colina negativo o no concluyente. Se derivó a todos los pacientes para realizarse un PET/TC 68Ga-PSMA. Protocolo: dosis 2,2 MBq/Kg. 20 mg de furosemida en el minuto 15. Imágenes PET/TC desde calota craneal hasta tercio proximal de muslos a los 60 min, e imágenes tardías a las 3 horas, si precisara.

Resultados: En 6 de los 10 pacientes (60%) el 68Ga-PSMA consiguió localizar la recidiva bioquímica oculta, y en todos ellos hubo cambios en la actitud terapéutica. En 3 de los pacientes (30%) el 68Ga-PSMA resultó negativo, y se prosiguió con la actitud vigilante con controles de PSA y estudios de imagen según los protocolos habituales. Estos pacientes presentaban los valores más bajos de PSA (inferiores a 0,5 ng/ml). Uno de los estudios 68Ga PSMA fue no concluyente, informándose la presencia de una dudosa adenopatía iliaca derecha.

Conclusiones: El PET/TC 68Ga-PSMA permite un diagnóstico precoz, con valores bajos de PSA, de la recidiva bioquímica oculta del carcinoma de próstata, incluso en pacientes con PET/TC 18F-colina negativos. Los hallazgos del PSMA modificaron la actitud terapéutica en una proporción significativa de pacientes.