



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO035 - CARACTERIZACIÓN DE CAPTACIONES ÓSEAS EN PET-CT PSMA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA EN SITUACIÓN DE RECIDIVA BIOQUÍMICA

Younes Abadi Sedraoui, Sonia Rodado Marina, Paola Patricia Portilla Merino, Luisa Fernanda Giraldo González, Jossymar Otero González, José Manuel Cordero García, Mónica Coronado Poggio, Doménico Monachello Araujo, Cristina Escabias del Pozo, Sebastián Rizkallal Monzón, Carmen Lancha Hernández y Luis Domínguez Gadea

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: El hueso es asiento común de metástasis en el cáncer de próstata (CaP), siendo factor pronóstico. Aunque la PET/CT-PSMA haya demostrado ser más útil que la PET/CT-colina en detectar metástasis óseas, su especificidad no es del 100%, describiendo lesiones indeterminadas. Estudiamos los hallazgos óseos en un grupo de exploraciones PET/CT-PSMA, correlacionándolos con los diagnósticos finales y los hallazgos en PET/CT-colina.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de 33 exploraciones PET/CT-PSMA realizadas a 33 pacientes entre 2020 y 2022 en recidiva bioquímica (RB) tras tratamiento inicial radical (TIR), contabilizando 57 captaciones óseas positivas (COP). Los pacientes analizados presentaban 3 o menos COP en PET/CT-PSMA. Se consideró COP todo depósito focal superior a la captación en MO, creando dos subgrupos según referencia en informe: metástasis y dudosas/indeterminadas. Se compararon los hallazgos con los objetivados en PET/CT-colinas realizados con máximo 6 meses de diferencia. Se valoraron los resultados con los diagnósticos finales según progresión, respuesta a tratamiento y/o biopsia.

Resultados: pacientes al realizar la PET/CT-PSMA con edad media de 72,6 años, Gleason más repetido de 8 y PSA medio 3,38 ng/ml. TIR: 28 prostatectomías/5 radioterapias. De 57 COP en PET/CT-PSMA, se informaron 33 metástasis y 24 dudosas/indeterminadas. De las metástasis, 30 fueron consideradas metástasis finalmente (VP) y 3 no (FP), localizándose 10 en raquis, 9 pélvicas y 11 costales. De las dudosas/indeterminadas, todas resultaron ser indeterminadas/benignas: 21 costales, 1 en raquis y 2 pélvicas. De los pacientes con COP VP en PET/CT-PSMA se realizó PET/CT-colina a 12, contabilizando 23 COP en PET/CT-PSMA y viendo únicamente 5 COP en PET/CT-colina. Las 18 COP restantes o no fueron vistas, o se informaron como dudosas en PET/CT-colina.

Conclusiones: PET/CT-PSMA es útil y específica en detectar metástasis óseas, siendo superior a PET/CT-colina. Sin embargo, refleja lesiones indeterminadas que hay que saber interpretar, la mayoría en costillas.