

TÍTULO:

PET/CT 18F COLINA EN RECIDIVA DE CANCER DE PROSTATA. EXPERIENCIA EN SERVICIO DE PET/CT DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CEMIC

Autores:

Dra. Bastianello M, Dr. Kozima S, Dr. Cruz J, Dr. Larrañaga N, Dr. Ferrarotti C, Dr. Mena D, Dr. Ospino C, Dr. Larcade F, Hugo Corradini

Objetivos:

- Evaluar la molécula 18F colina en la recidiva bioquímica de cáncer de próstata en pacientes con estudios de imagen complementarios negativos.
- Identificar los diferentes tipos de lesiones (local, locoregional, nodal, osea, otras) y su afinidad por la molécula de 18f colina.

Métodos:

Desde el 21/06/2012 hasta el 04/09/2012, se realizó PET/CT con 18F fluoruro colina, a pacientes con diagnóstico de Ca de próstata, media: 66,3 años; criterio: aumento de PSA y sospecha clínica de recidiva.

Tratamiento previo al PET/CT: prostatectomía radical, radioterapia, y/o hormonoterapia.

Adquisición: PET/CT Philips Gemini 64 TF, cristales LYSO. Imágenes: dinámicas postinyección, estática precoz pélvica y barrido de cuerpo entero tardío.

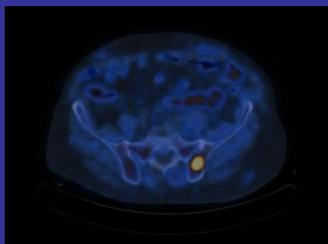
Actividad inyectada: 0.10 mCi/Kg (media 9.42 mCi)

Resultados:

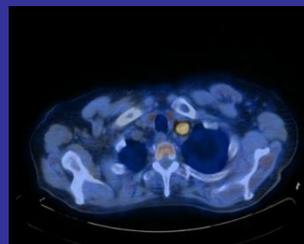
- El estudio fue interpretado como positivo, ante aumento de captación del radiotrazador en próstata, fosa prostática (pacientes prostatectomizados), ganglios, sistema esquelético u otros tejidos.
- La media de PSA al momento del estudio fue de 18,3 ng/dL.
- El 65 % de PET/CT fueron positivos, y el 35 % negativos.
- Se encontraron 36 lesiones positivas, cuya localización fue: local, nodal, loco regional y metástasis a distancia.
- El 85,7% de pacientes con estudios complementarios negativos (centellograma, TAC, PET FDG), tuvieron PET positivo.

Imágenes, tablas y gráficos:

Lesión ósea



Lesión nodal a distancia



Recidiva local



Conclusiones:

El PET/CT 18F colina tiene alta sensibilidad en la detección de recidiva en pacientes con elevación del PSA y estudios complementarios negativos.