

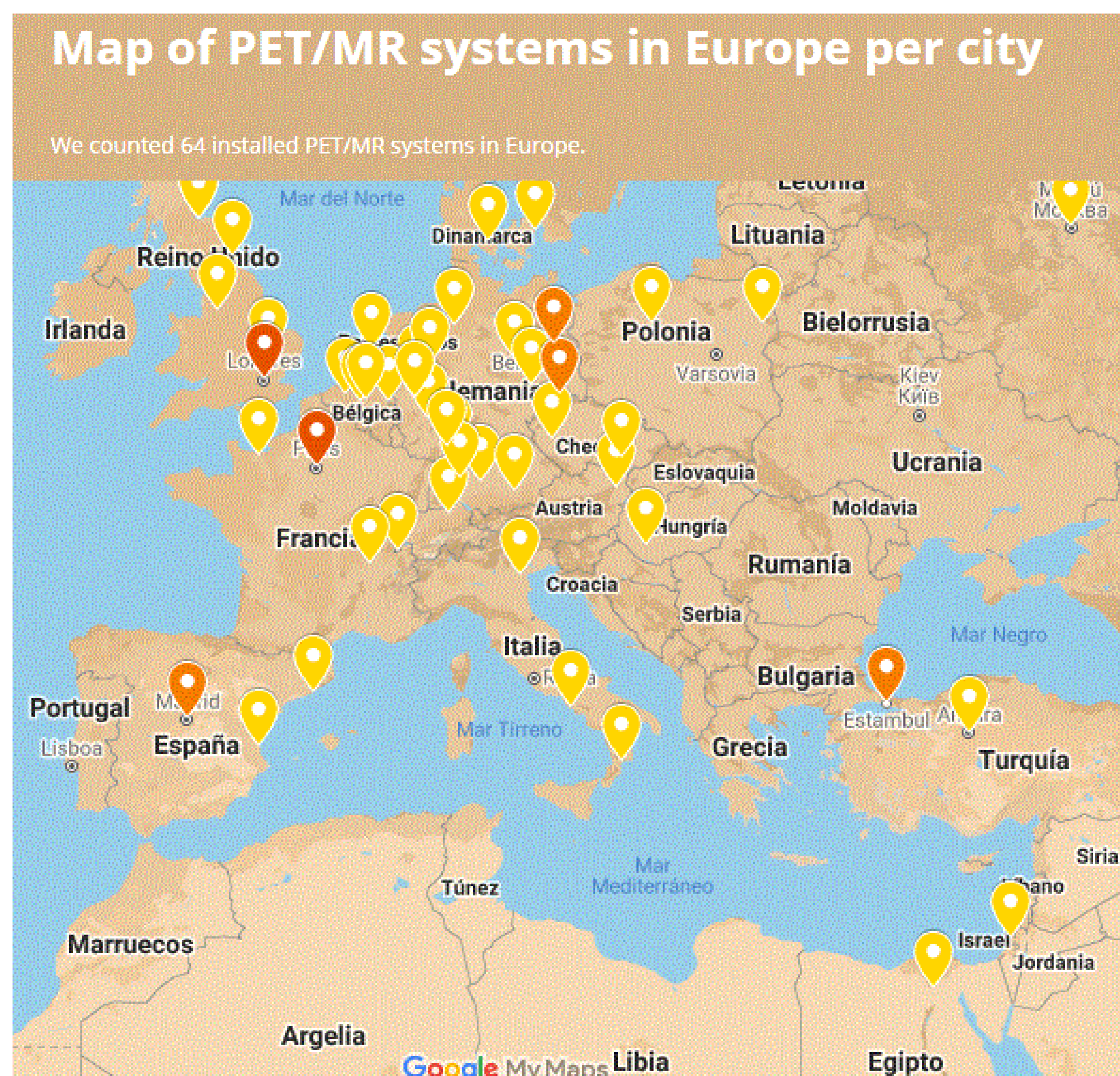
Detección de verdaderos casos de CPRCnm en pacientes de alto riesgo mediante PET/RM con ¹⁸F-Colina

JR Garcia, A Compte, S Mourelo, P Bassa, S Ortiz, M Soler, M Buxeda, M Kauak, E Riera.

CETIR Viladomat. ASCIRES. Barcelona.

OBJETIVO

- Determinar los verdaderos casos de cáncer de próstata resistente a la castración no metastásico (CPRCnm) mediante PET/RM con 18F-Colina.



MÉTODO

- Incluimos 20 pacientes con CPRC de alto riesgo

- ✓ Tratamiento inicial: 12 cirugía / 8 radioterapia
- ✓ PSA > 3 ng/mL y PSAdT < 10 meses
- ✓ Bajo terapia androgénica
- ✓ Sin lesiones en la TC y gammagrafía ósea.



- El estudio se realizó en un equipo integrado PET/RM (GE.Signa-3T).



✓ Área pélvica: 0 min p.i.

T1

T2

Difusión

Gadolineo

✓ Cuerpo completo: 1 hora p.i.

T1

T2

STIR

Difusión

- Las lesiones detectadas se clasificaron en cuatro regiones:

- ✓ Lecho prostático (T)
- ✓ Ganglios linfáticos pélvicos (N1)
- ✓ Ganglios linfáticos extrapélvicos (M1a)
- ✓ Metástasis óseas (M1b)



Resultados

- La PET/RM con 18F-Colina fue negativa en 5/20 pacientes (25%), calificados como verdaderos CPRCnm.
- 15/20 pacientes (75%) con PET/RM con 18F-Colina positiva, clasificados como:

TrN0M0	n: 1
T0N1M0	n: 1
TrN1M0	n: 1
T0N0M1a	n: 3
T0N0M1b	n: 1
T0N0M1aM1b	n: 2
TrN0M1a	n: 1
TrN0M1b	n: 1
TrN0M1aM1b	n: 1
T0N1M1a	n: 1
T0N1M1b	n: 1
TrN1M1aM1b	n: 1



- En cuanto a la localización de la lesión, la confianza en la detección aumentó con la interpretación conjunta de la PET y la RM:

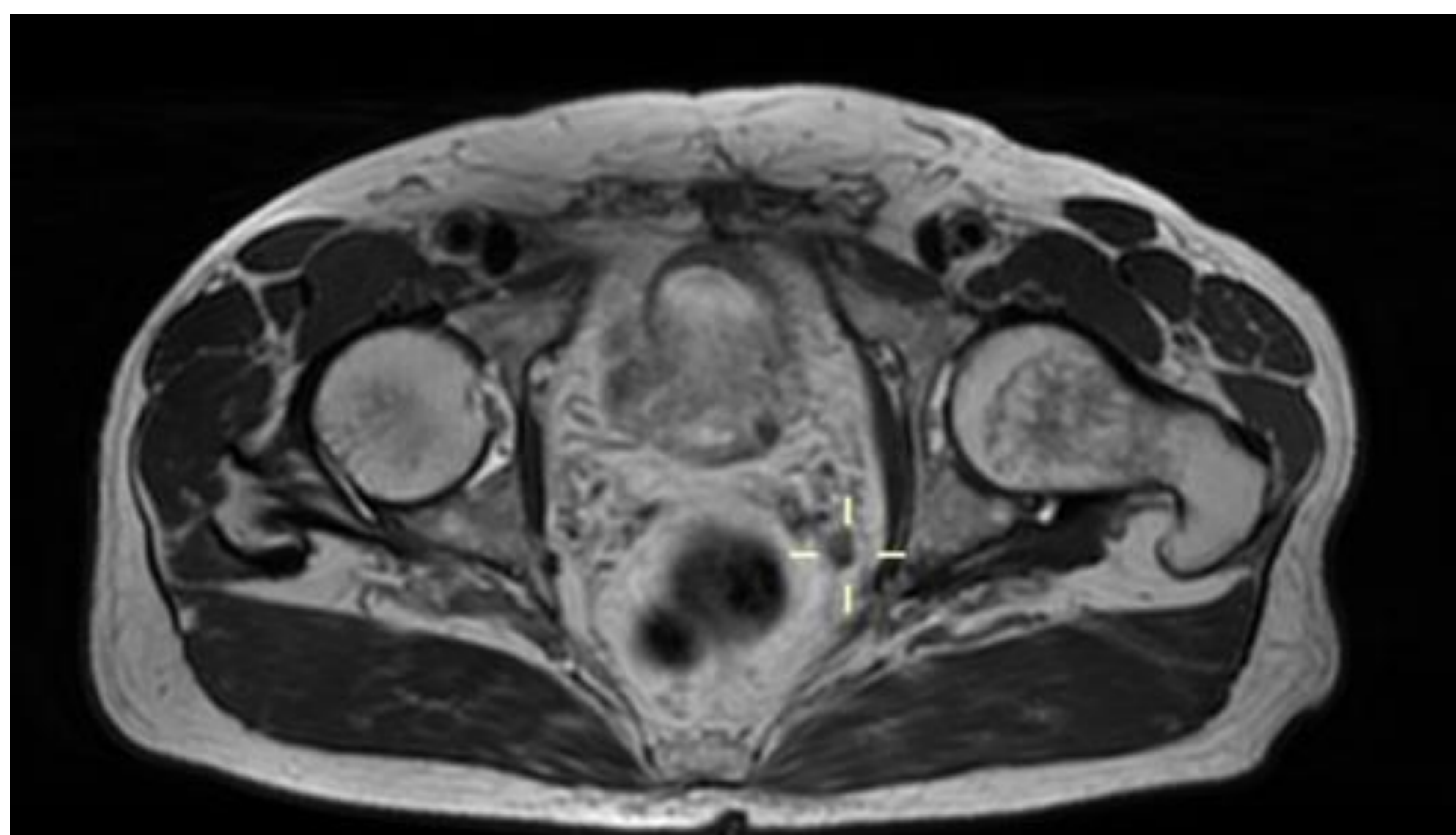
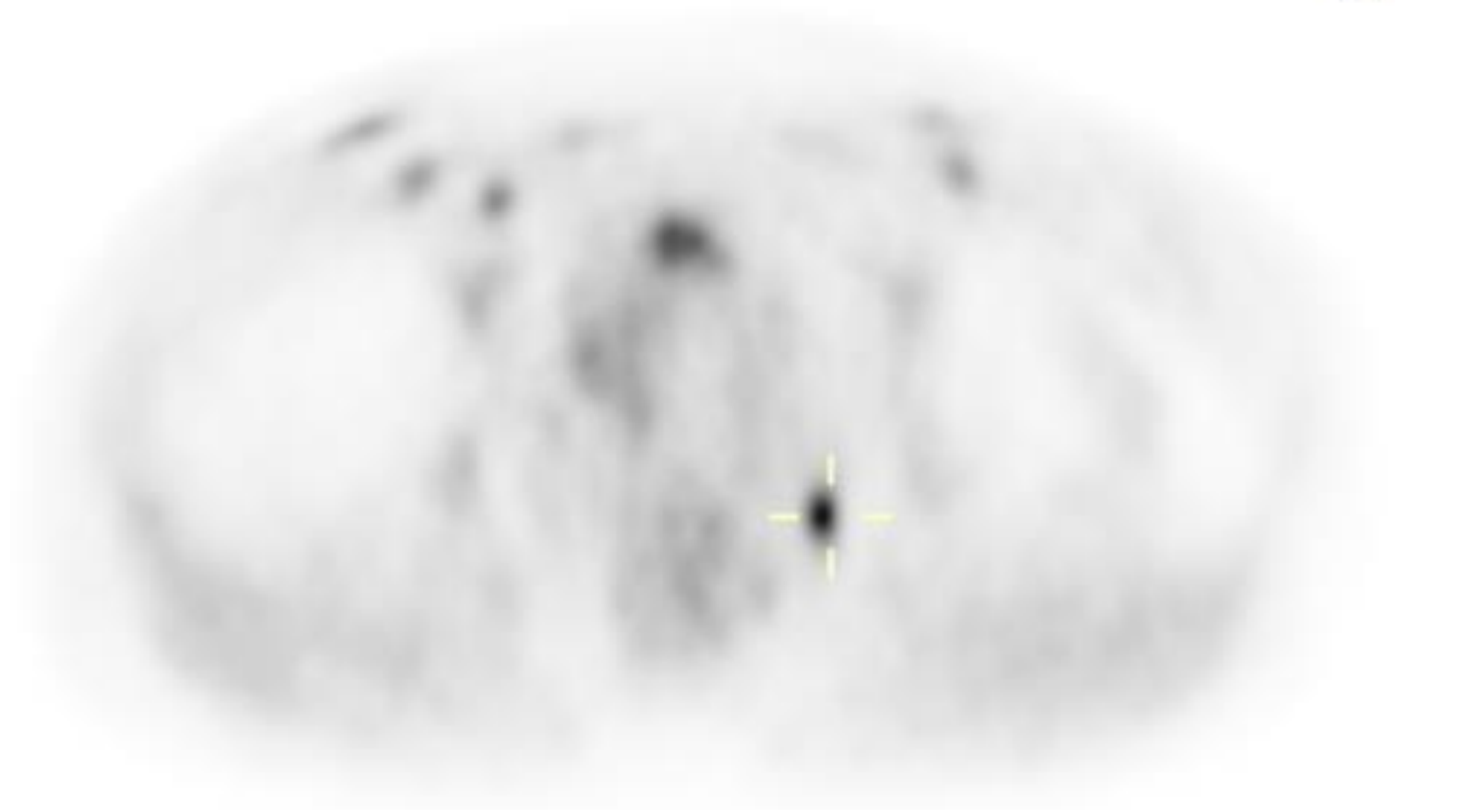
6 pacientes con T	4 mejor RMN
6 pacientes con N1	2 mejor PET
7 pacientes con M1a	5 mejor PET
7 pacientes con M1b	1 mejor PET

- En cuanto a la estratificación de los pacientes:

4 tenían lesiones solitarias
4 oligometástasis (< 5 lesiones)
4 multimetástasis

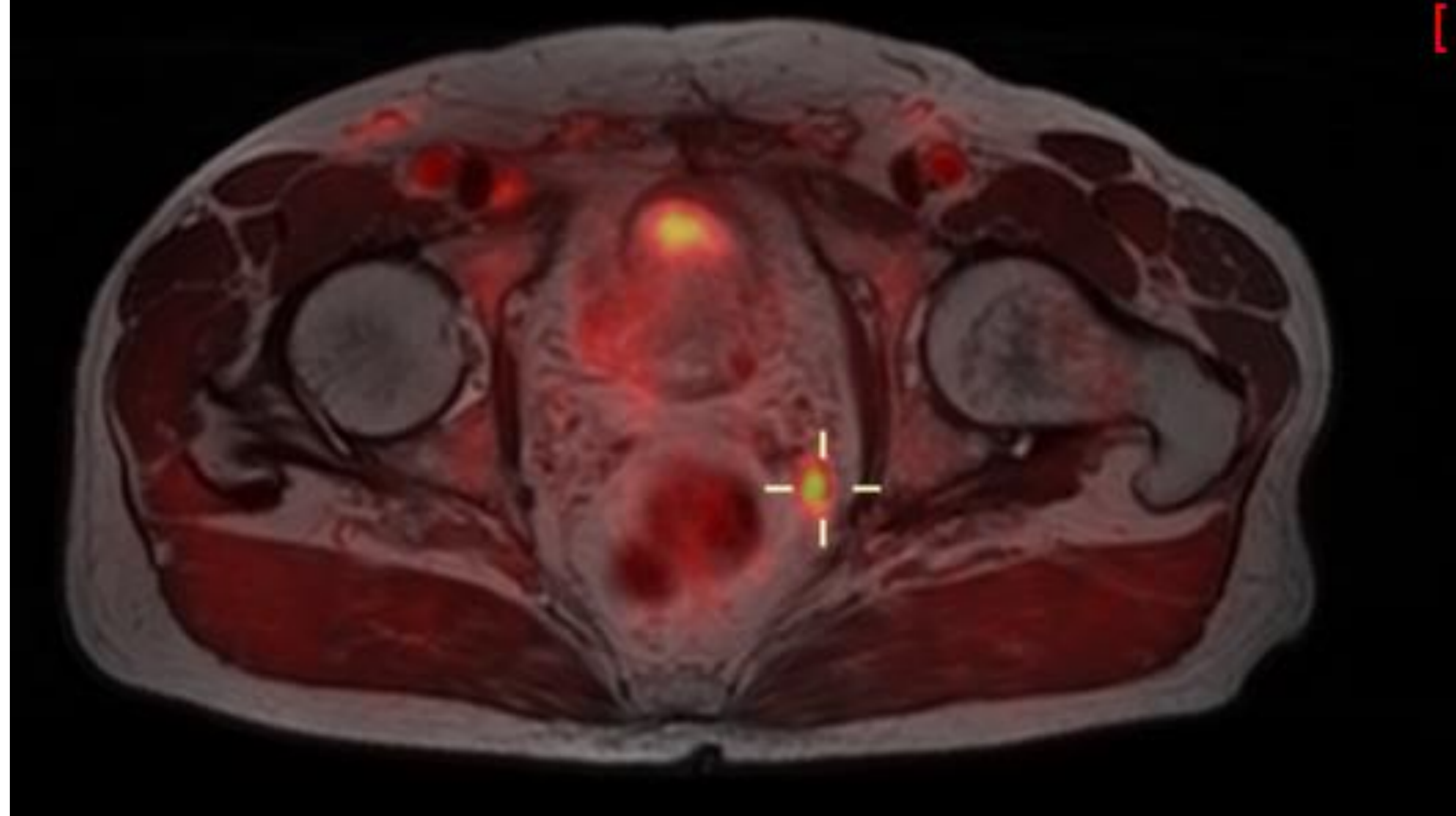
Recidiva post-IQ

Ut

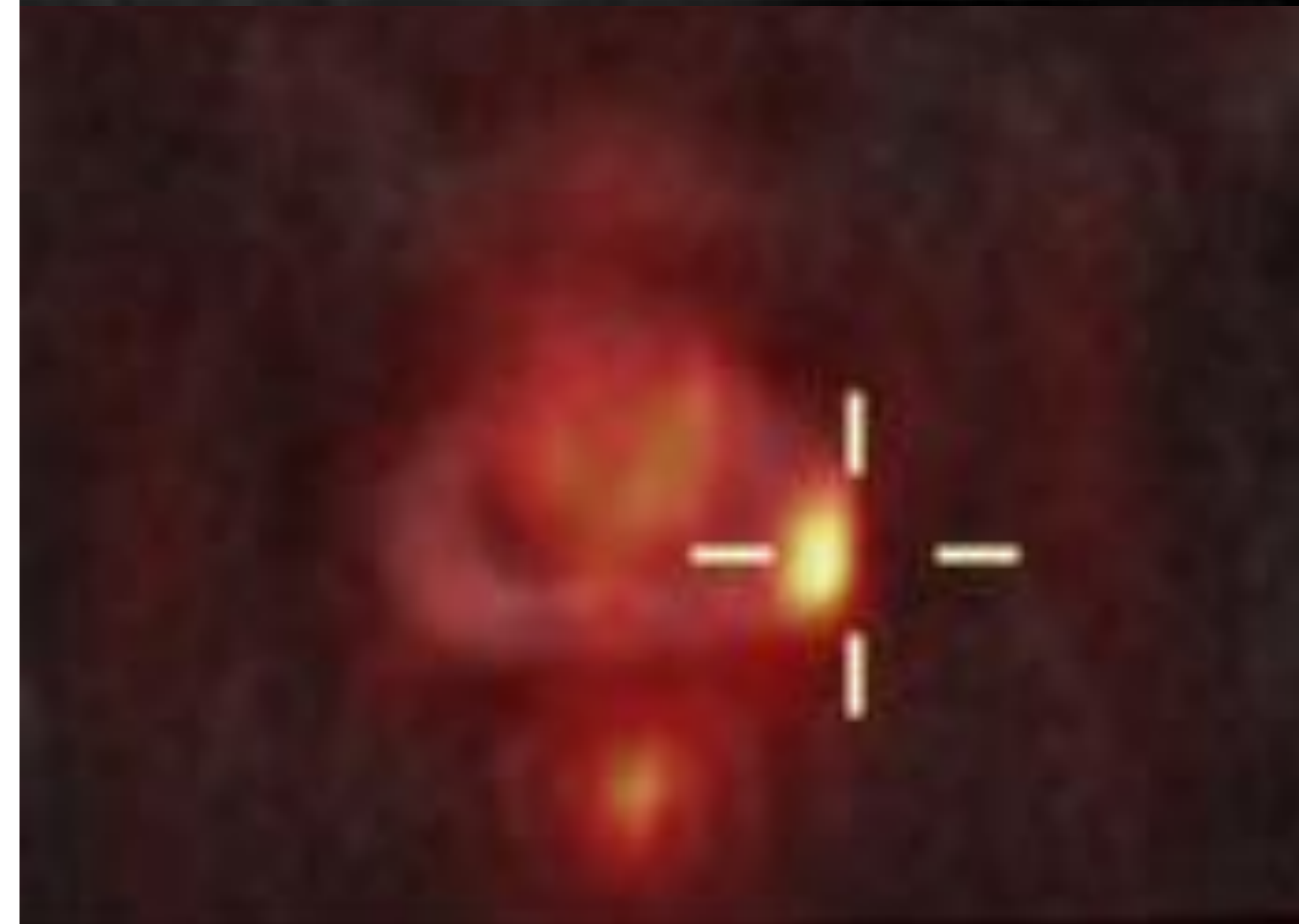
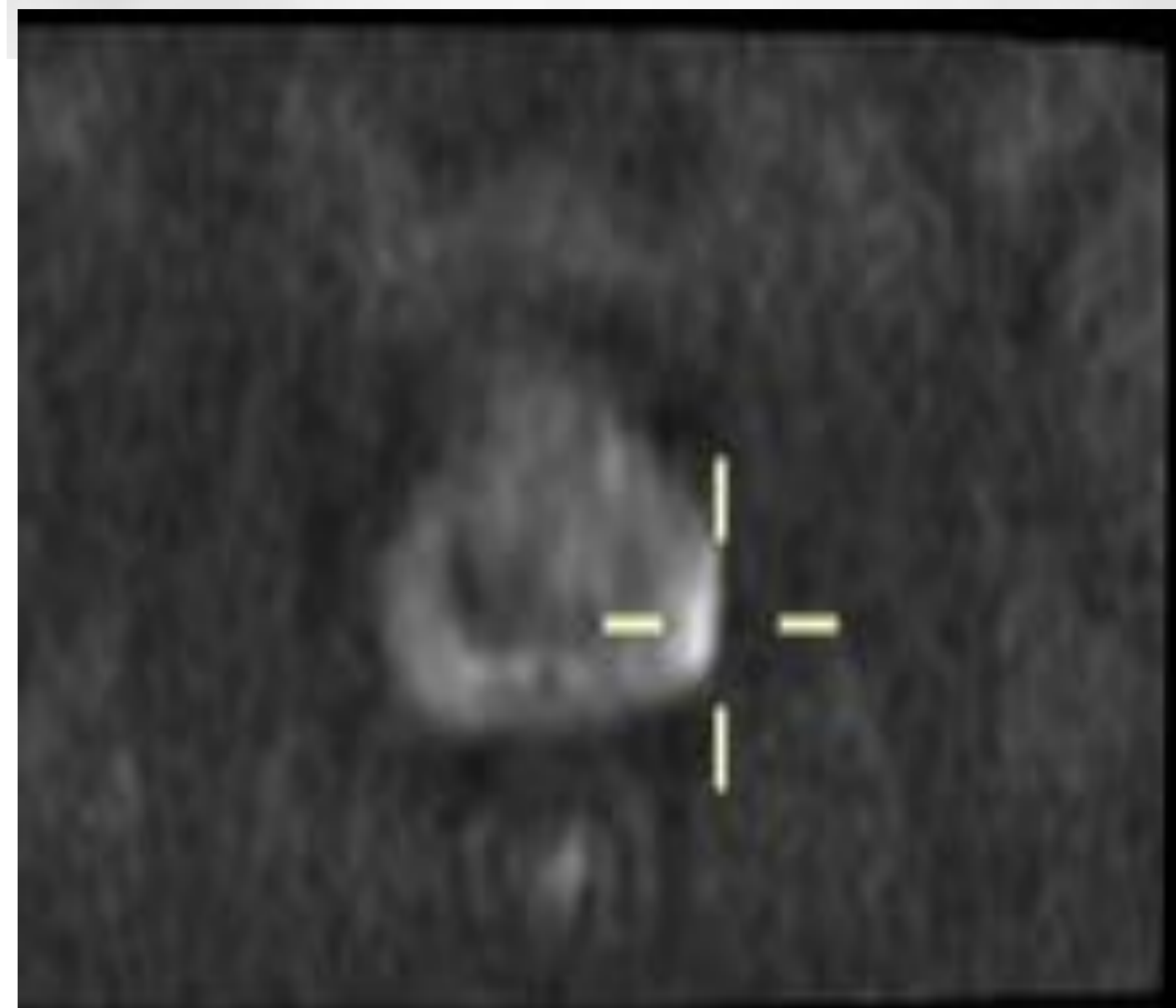
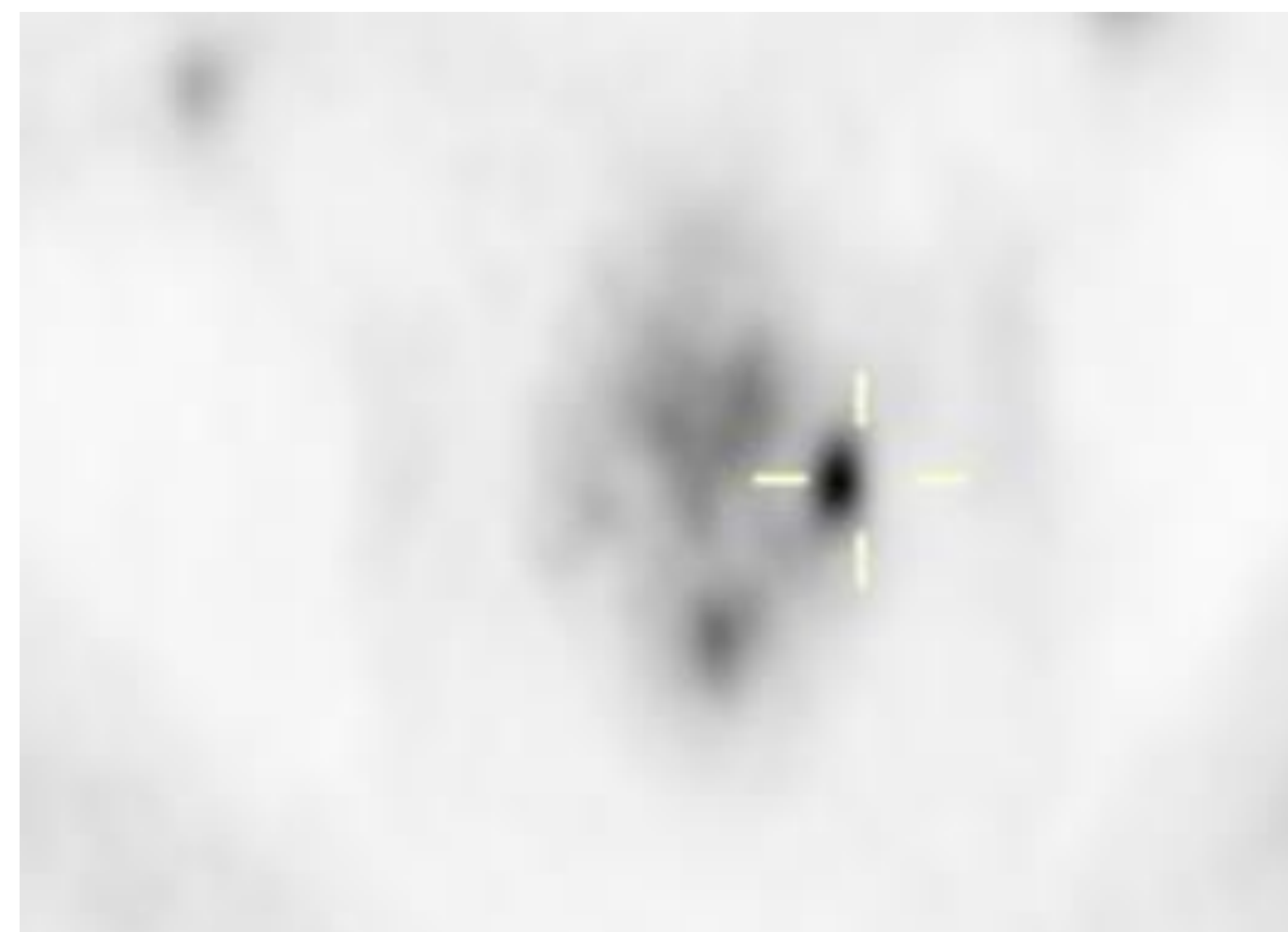


Opacidad: 50%

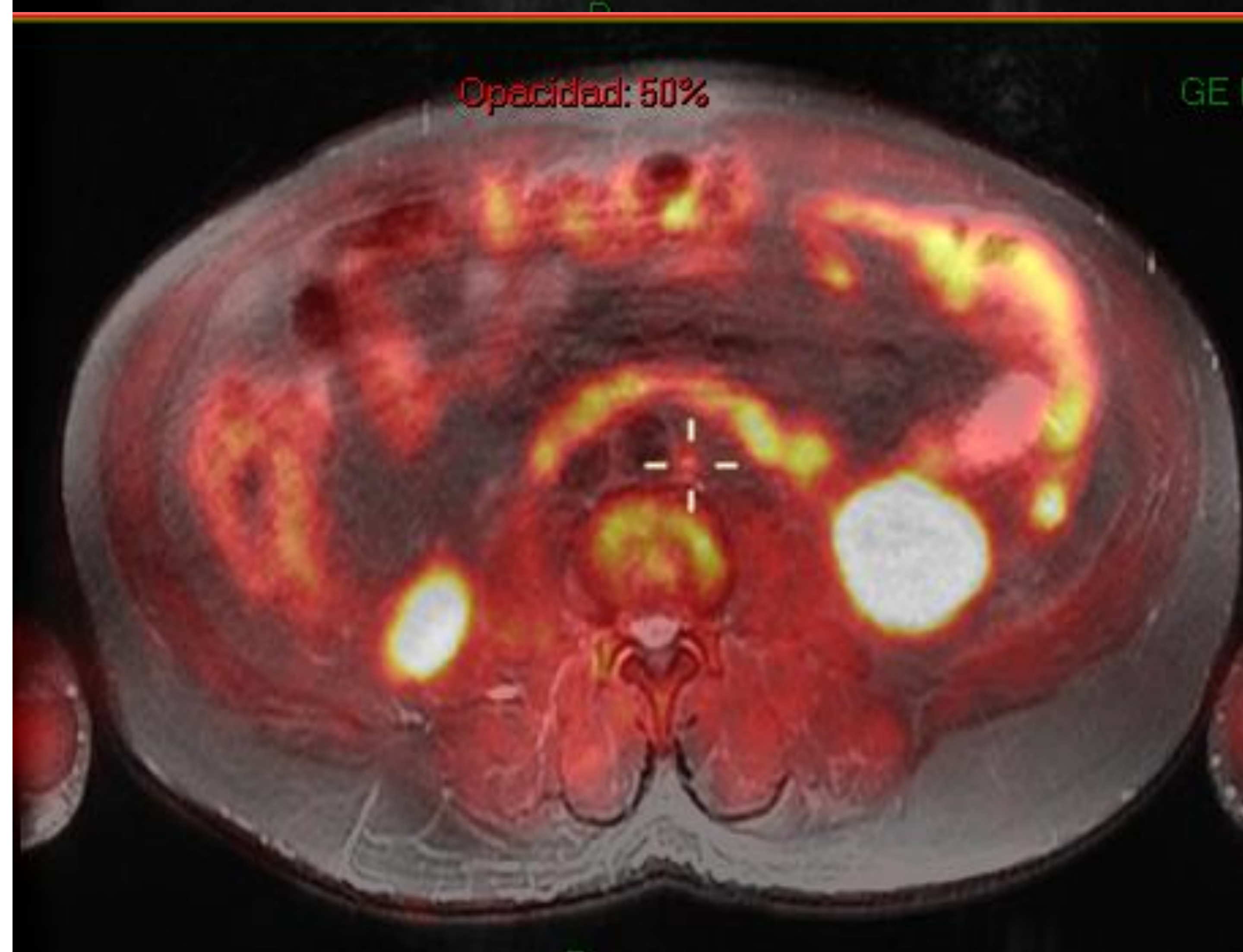
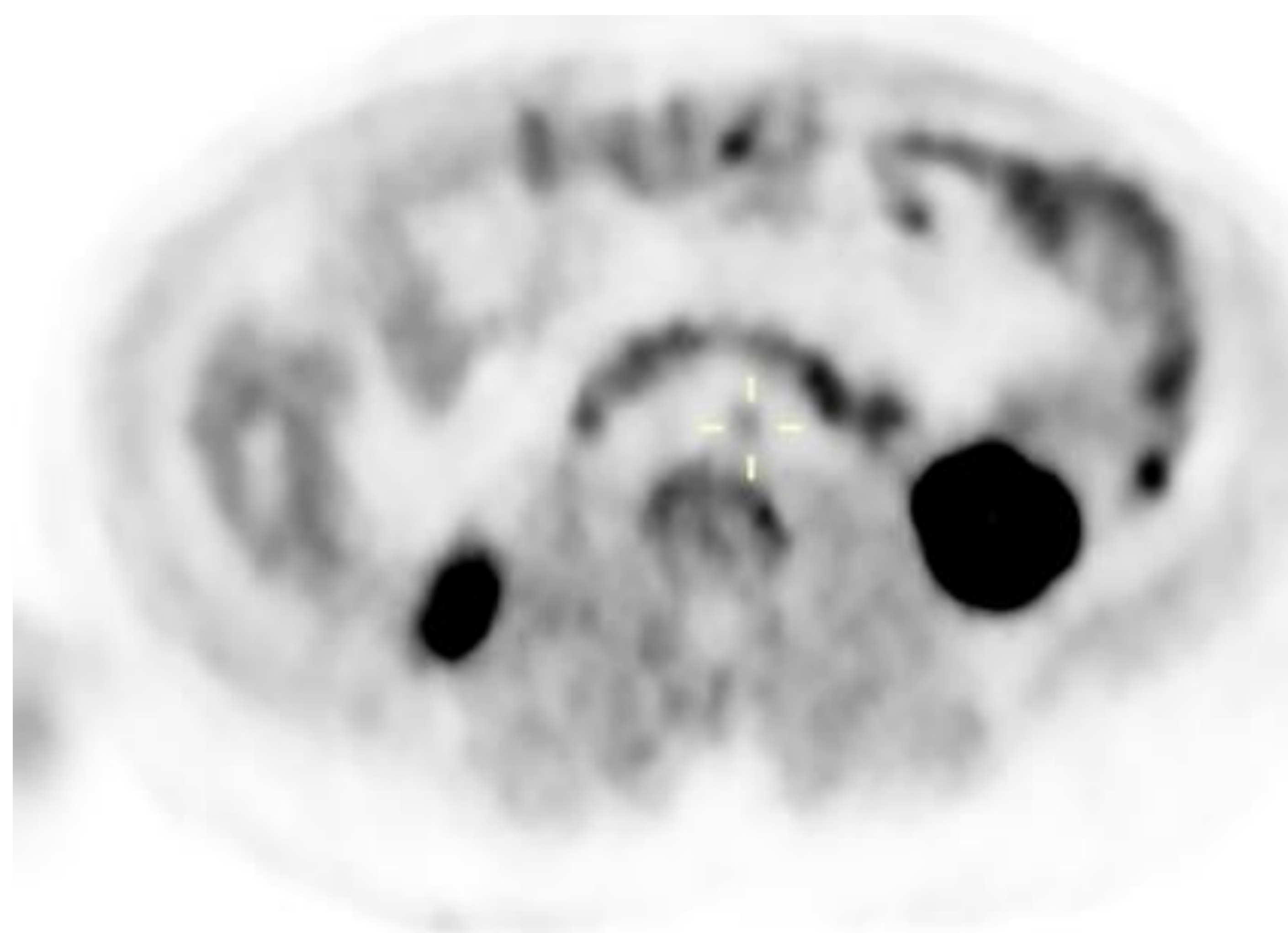
GE MED



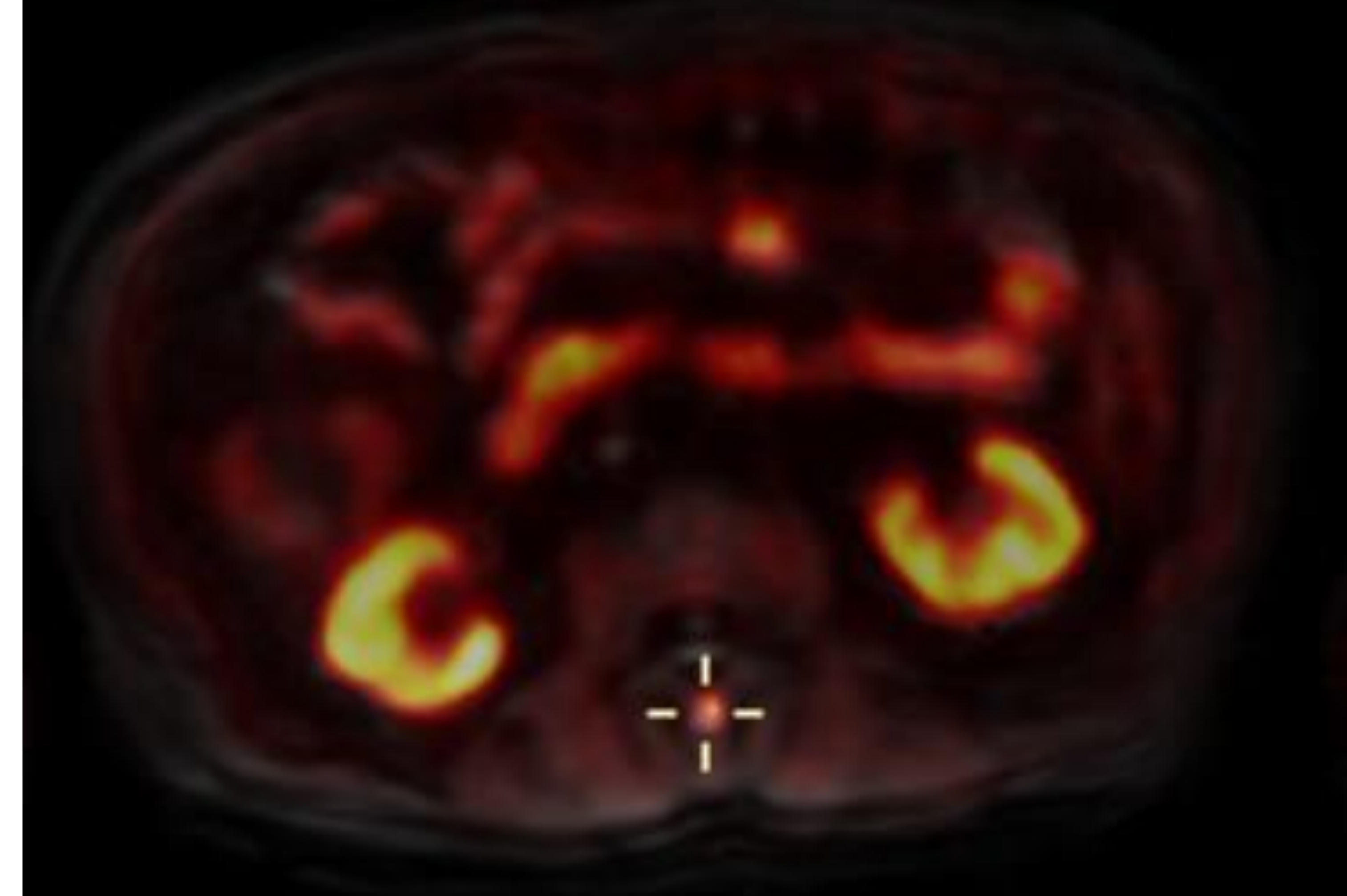
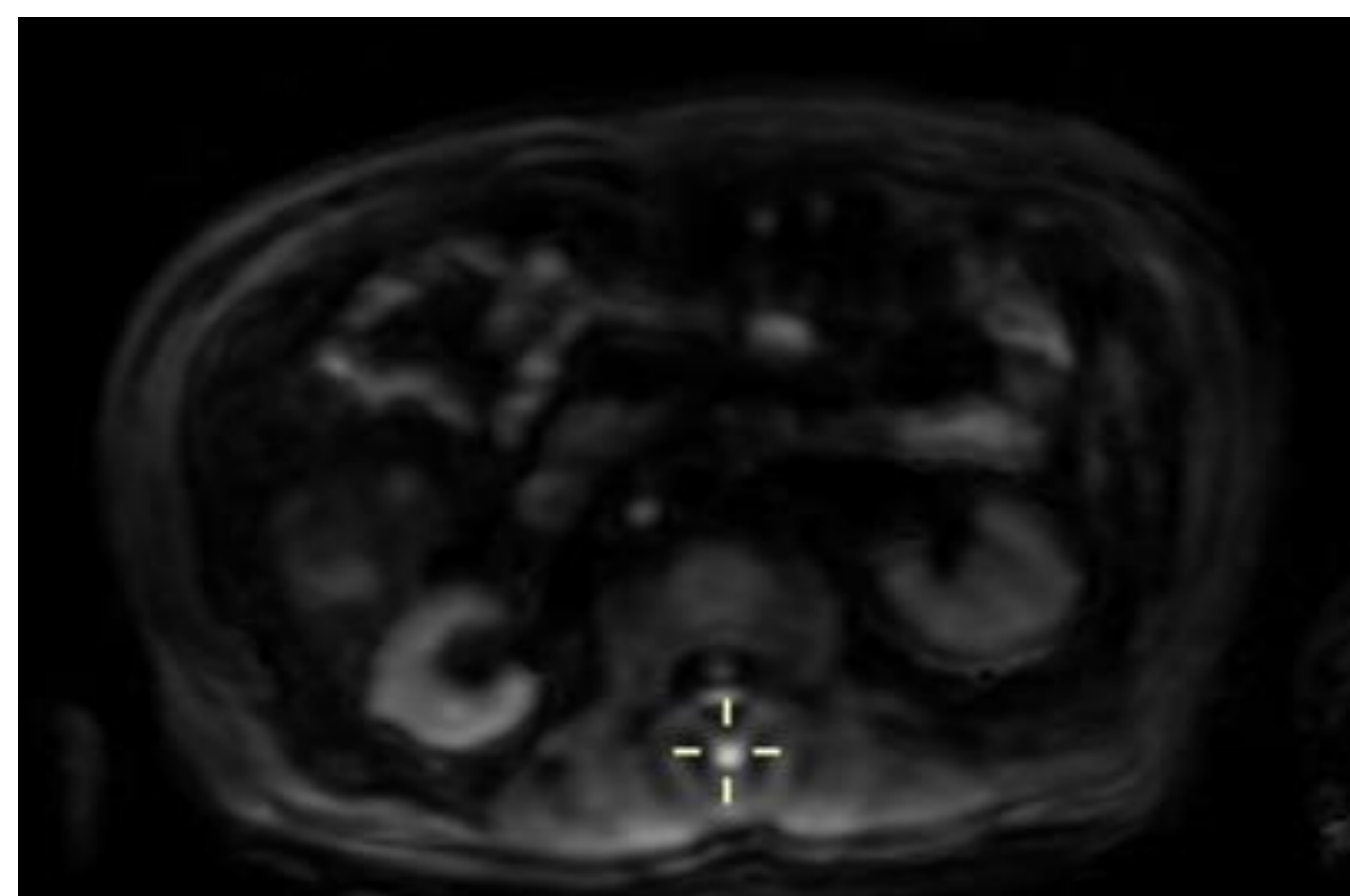
Recidiva post-RT



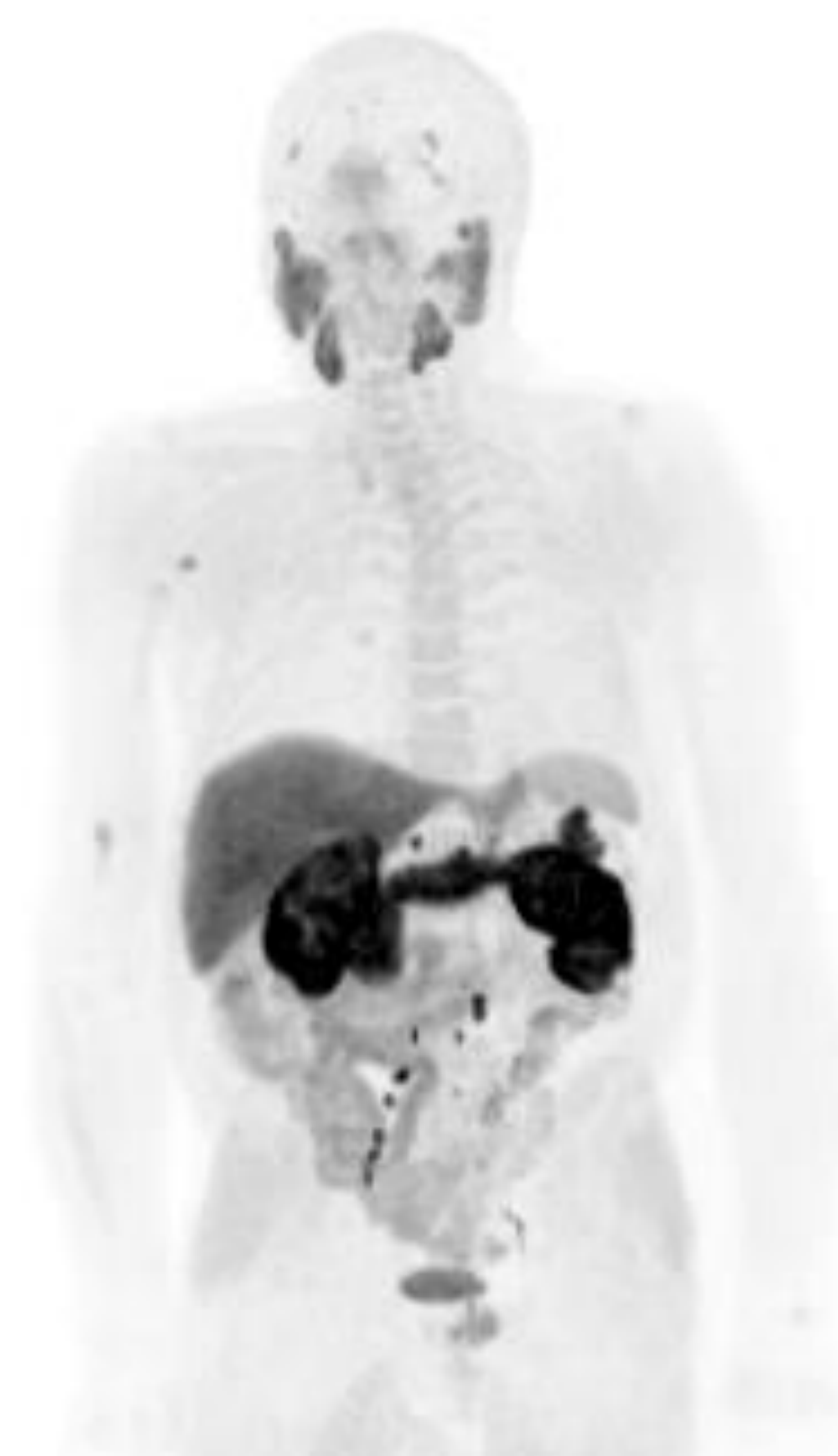
Infiltración ganglionar



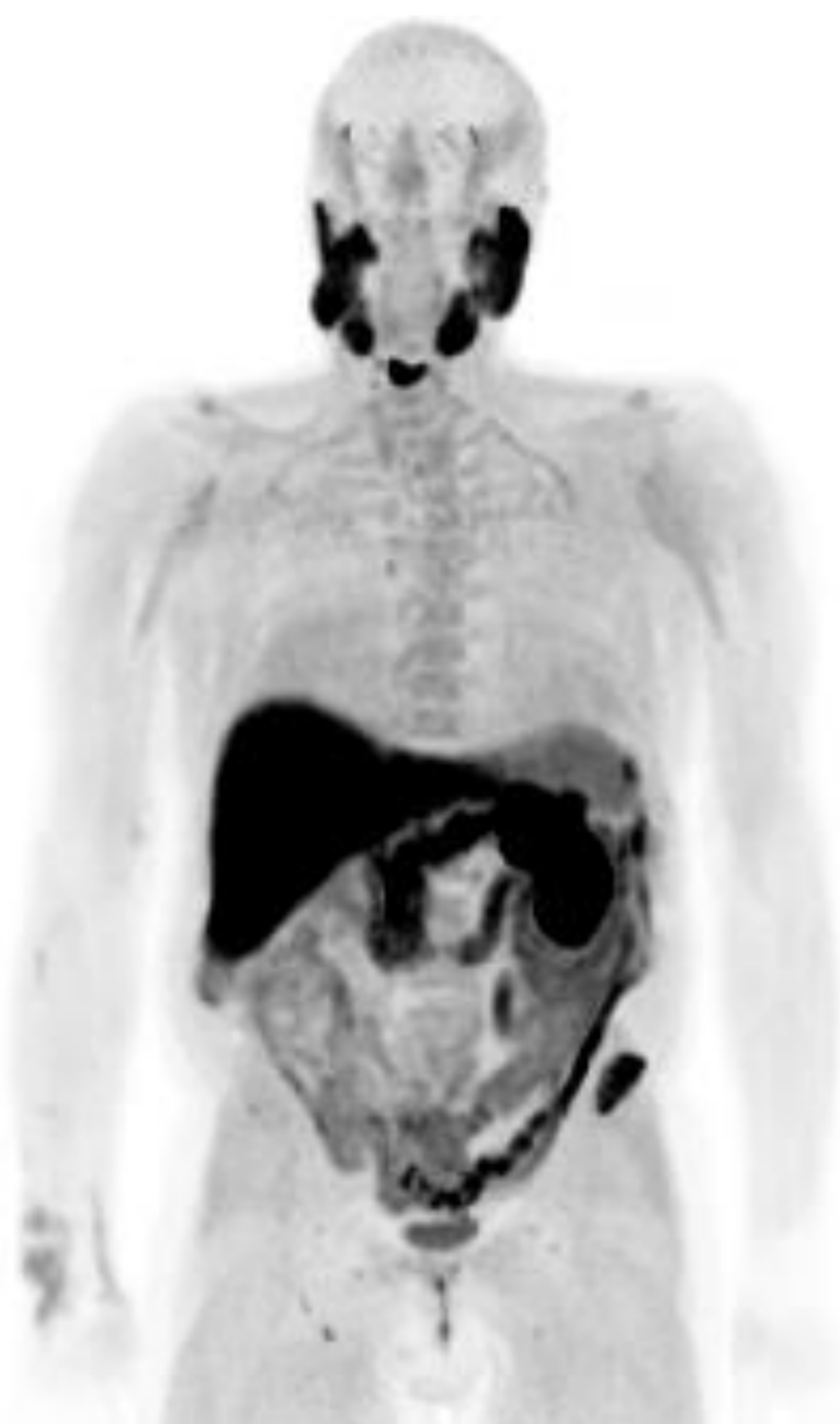
Metástasis ósea



Infiltración ganglionar



Metástasis óseas



OligoM1

MultiM1

Conclusión

- La PET/RM con ^{18}F -Colina demostró una alta prevalencia de lesiones en pacientes con CPRCnm clásicamente conocidos.
- Una adecuada estadificación precoz permitió detectar la enfermedad local y oligometastásica más abordable, con individualización terapéutica.



Bibliografía

Filippi L, Frantellizzi V, Chiaravalloti A, et al. Prognostic and therapeutic application of Positron Emission Tomography for a personalized approach to Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer. *Int J Mol Sci.* 2021; 22: 3036.

Kwee S.A, Lim J, Watanabe A, et al. Prognosis Related to Metastatic Burden Measured by 18F-Fluorocholine PET/CT in Castration-Resistant Prostate Cancer. *J. Nucl. Med.* 2014; 55: 905-910.

Lee J, Sato MM, Coel MN, et al. Prediction of PSA Progression in Castration-Resistant Prostate Cancer Based on Treatment-Associated Change in Tumor Burden Quantified by 18F-Fluorocholine PET/CT. *J. Nucl. Med.* 2016; 57: 1058-1064.

Caroli P, De Giorgi U, Scarpi E, et al. Prognostic value of 18F-choline PET/CT metabolic parameters in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer treated with abiraterone or enzalutamide. *Eur. J. Nucl. Med. Mol. Imaging.* 2018; 45: 348-354