

CORRELACIÓN ENTRE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO Y VALOR DE CAPTACIÓN ESTANDARIZADO DE 18 F COLINA PET-TC EN RECAÍDA BIOQUÍMICA DE CÁNCER DE PRÓSTATA

AUTORES: Sánchez Moreno J., De Luca S., Ávila Ordóñez C.

INTRODUCCIÓN: El cáncer de próstata es la neoplasia más frecuente en varones. La terapéutica incluye: prostatectomía parcial, radical, radioterapia, braquiterapia o bloqueo androgénico completo. El control se hace con dosaje de PSA. Recaída bioquímica es el incremento de PSA ≥ 0.2 ng/ml o elevación en 2 ng/ml sobre el nadir dependiendo del tratamiento usado. La utilidad del 18F Colina PET TC es evaluar el compromiso locorregional y sistémico luego de la misma.

OBJETIVOS: Estimar el grado de correlación entre la recaída bioquímica y la captación de SUV; distribución frecuencia de tratamientos previos, media de edad, media de PSA y de tiempo libre de recaída según el PSA y captación de SUV.

POBLACIÓN: Pacientes con cáncer de próstata y recaída bioquímica evaluados con 18FC PET TC. Hospital Alemán entre junio del 2009 a abril del 2018.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio exploratorio, 52 pacientes Grupo Casos (GC) con captación positiva de SUV y 13 para Grupo Testigo (GT) sin captación; las imágenes se obtuvieron en un equipo híbrido PET TC Siemens Biograph 16.

Para el análisis estadístico se usaron el Test de student, test de Mann-Whitney, curvas de Kaplan-Meier y coeficiente de correlación de Spearman rho con el paquete estadístico Medcalc 11.1.

RESULTADOS: Correlación significativa entre PSA y SUV rho = 0.351 (IC95% 0,0861 a 0,569; p = 0.0123), las lesiones óseas múltiples se asocian con valores mayores de PSA que las de tejidos blandos (p = 0.007). Mediana de edad GC 75 años, GT 71 años. Tratamientos previos usados: el más frecuente fue RT 71,2% en GC y PR 69.2% en GT, la combinación más usada fue BAC+RT en GC 15.4% y PP+RT 15,4% en GT. Mediana PSA en GC 6 ng/ml (IC 95% :4,44 a 8,40) en GT 0.80 ng/ml (IC 95%:0.07 a 1,64). Mediana de tiempo libre de recaída por SUV en GC 57,7 meses.

Gráfico 1 : para el valor del PSA se obtiene una media de 16.3 con un desvío estándar de 28.2 y una muestra de 52 pacientes.

Gráfico 2: para el valor de SUV se obtiene una media de 8.7 con un desvío estándar de 3.9.

Gráfico 1

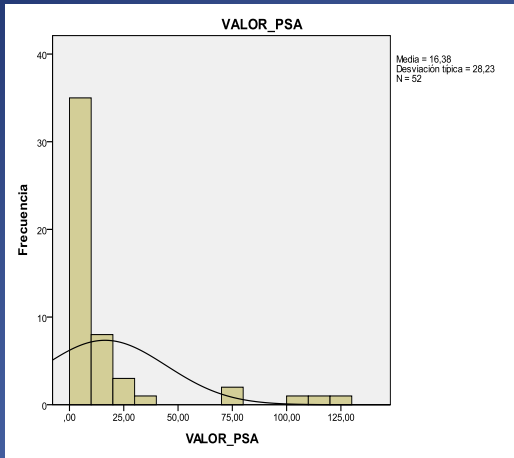


Gráfico 2

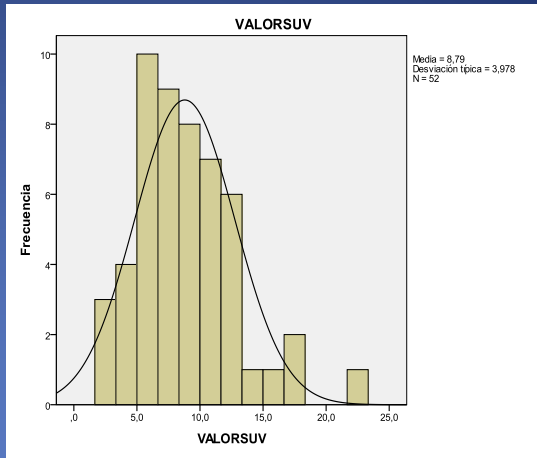
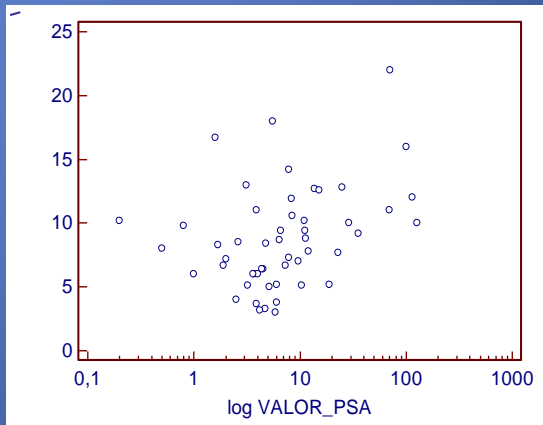
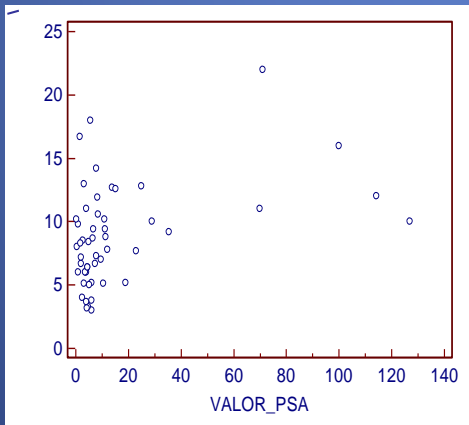


Gráfico 3: La relación entre las dos variables se grafica mejor cuando se toma el logaritmo del valor de PSA como variable x

Gráfico 3



CONCLUSIONES: La correlación entre PSA y SUV resultó ser estadísticamente significativa. El PSA fue más alto en pacientes con lesiones óseas múltiples. La prostatectomía y la radioterapia fueron los tratamientos más usados en la serie. La mediana: de edades fue 74 años; la mediana del tiempo libre de recaída fue 57.7 meses para el GC.