

PET/CT con F18-colina para la caracterización de lesión ósea lítico-blástica única en un paciente con cáncer de próstata

Javier Lucas Pou Ucha¹, Roque Balbuena¹, Hugo Campanelli¹.

1 - Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Alemán. Buenos Aires, Argentina..

Descripción del caso

Hombre de 69 años, atleta, con diagnóstico reciente de adenocarcinoma de próstata, Gleason 3+3, PSA 4,2 ng/ml, al que se realiza centellografía ósea para estadificación (fig.1). Se observó la presencia de imagen hipercaptante única en tercio medio de la unión sacroilíaca izquierda. Este foco se correspondió con imagen lítico-blástica por CT en la porción posterior del ilíaco izquierdo, adyacente a la articulación sacroilíaca. Posteriormente se realiza estudio PET/CT F18-colina para descartar o confirmar carácter maligno de la lesión en base a su afinidad por el radiofármaco. Se comprobó captación leve de F18-colina en la lesión, consistente con proceso inflamatorio no tumoral (fig. 2). Se interpretó como geoda acompañada de reacción inflamatoria local. El tumor primario de próstata, a su vez, presentó captación intensa del trazador.

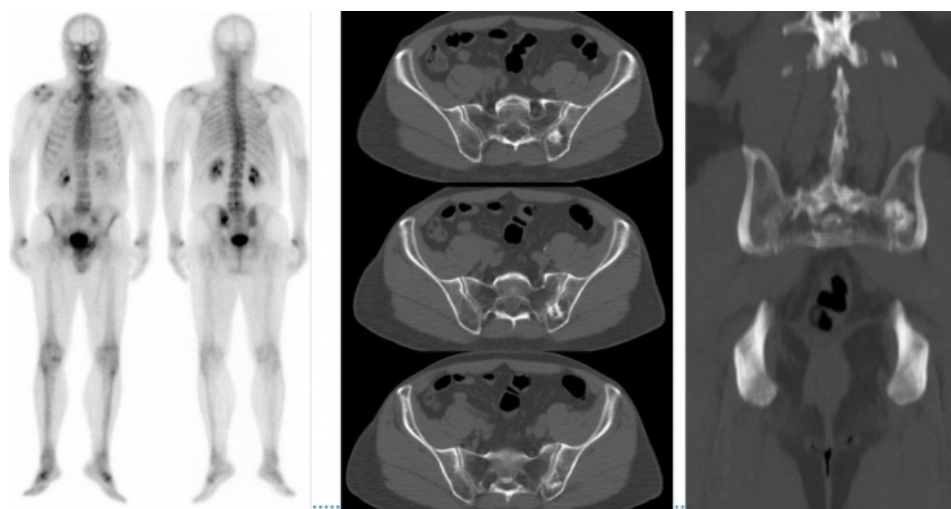


Figura 1 Centellografía ósea para estadificación osteometabólica observándose foco hipercaptante en tercio medial de unión sacroilíaca izquierda sugestivo de secundarismo. CT posterior con presencia de imagen lítico-blástica en hueso ilíaco izquierdo, en región subcondral.

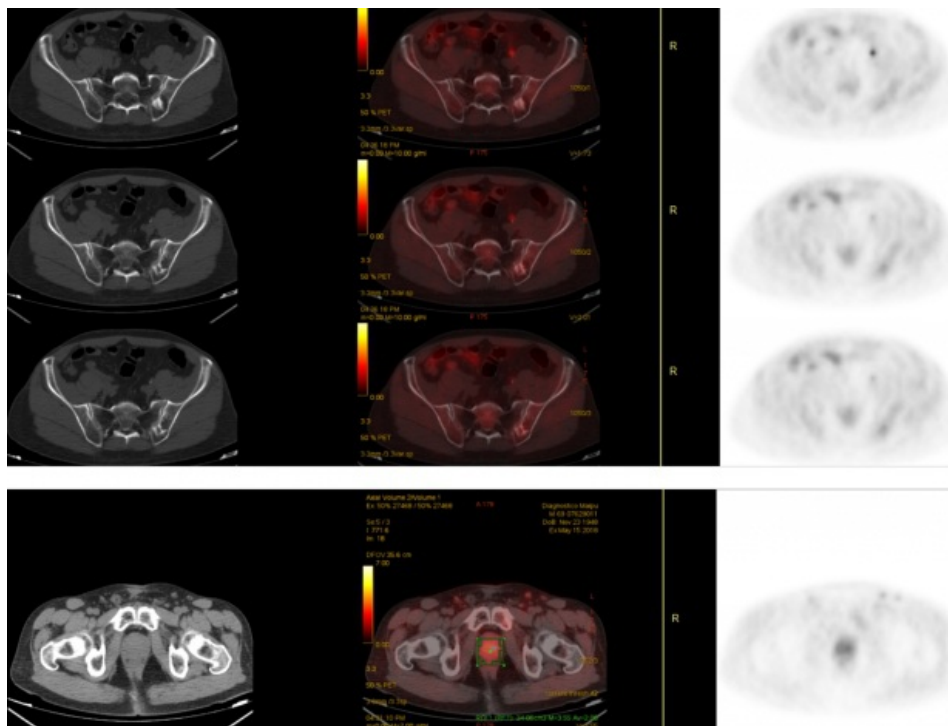


Figura 2 Estudio PET/CT F18-colina para caracterización de la lesión ósea detectada en estudios previos. La imagen ósea lítico-blástica en iliaco izquierdo presenta escasa afinidad por la F18-Colina, alejando la probabilidad de metástasis. Se observa la glándula prostática con captación intensa irregular a predominio en su lóbulo izquierdo.

Referencias

01. Poulsen MH, Petersen H, Høilund-Carlsen PF, et al. Spine metastases in prostate cancer: comparison of technetium-99m-MDP whole-body bone scintigraphy, [(18) F]choline positron emission tomography(PET)/computed tomography (CT) and [(18) F]NaF PET/CT. *BJU Int* 2014;114:818-23.
02. Zattoni F, Agostini E, Cattaneo F, et al. Fluorocholine PET/CT predicts skeletal progression, skeletal event and cancer specific survival in patients with biochemical relapse for prostate cancer. *Clin Imaging* 2017;43:110-6.
03. Evangelista L, Cimitan M, Zattoni F, et al. Comparison between conventional imaging (abdominal-pelvic computed tomography and bone scan) and [(18)F]choline positron emission tomography/computed tomography imaging for the initial staging of patients with intermediate- to-high-risk prostate cancer: A retrospective analysis. *Scand J Urol* 2015;49:345-53.
04. Zengerling F, Schrader AJ, Schrader M, Jentzmik F. Diagnostic relevance of choline-PET/CT in patients with prostate cancer. *Aktuelle Urol* 2012;43:49-54.