



Revista Mexicana de
UROLOGIA
ÓRGANO OFICIAL DE DIFUSIÓN DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE UROLOGÍA

www.elsevier.es/uromx



IMÁGENES EN UROLOGÍA

Captaciones de ^{18}F -fluorocolina en vértebras con afectación de enfermedad de Paget en pacientes con cáncer de próstata. A propósito de 2 casos



^{18}F -fluorocholine uptake into pagetic vertebrae in prostate cancer patients: 2 cases

A. Martínez-Lorca*, S. Rodado-Marina, I. Hernández-Pérez, Y. Ramírez-Escalante, S. Rizkallal-Monzon y M.D. Marin-Ferrer

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

Varón de 70 años diagnosticado en marzo de 2014 de adenocarcinoma de próstata, Gleason 8 (4+4) con TC abdominal que mostraba cambios degenerativos en L2/L3 y en la gammagrafía ósea dudosa captación en columna cervical. Como

estudio de estadificación inicial para descartar afectación a distancia se realizó estudio con ^{18}F -fluorocolina PET-TC (^{18}F -FCH PET-TC), objetivándose a nivel prostático un depósito focal de ^{18}F -FCH más expresivo en porción posterior de



Figura 1 Cortes transaxiales de ^{18}F -FCH PET-TC de estadificación inicial.

Incremento de ^{18}F -FCH de acusada intensidad en la práctica totalidad de C2 que muestra en TC importante alteración de la matriz ósea.

* Autor para correspondencia. Servicio de Medicina Nuclear Paseo de la Castellana, 261, 28046 Madrid, Tel.: 917 27 7563; móvil: +679732928. Correo electrónico: Albertoml85@yahoo.es (A. Martínez-Lorca).

lóbulo prostático izquierdo, relacionado con patología tumoral. A nivel óseo se identificó un depósito de gran intensidad en la práctica totalidad de C2 mostrando en TC importante alteración de la matriz ósea (fig. 1), que podría ser compatible con tejido tumoral viable. Asimismo se visualizaron importantes cambios degenerativos en L2/L3 sin incremento significativo del radiofármaco.

Ante la sospecha de afectación ósea metastásica en C2, el paciente fue remitido a Oncología Radioterápica, donde aportó resultados de TC y RM cervicales previos, de diciembre de 2010, realizadas en otro centro en los que por su alteración del tamaño y aumento de la densidad y cambio de señal, respectivamente, concluían como primera posibilidad enfermedad de Paget en todos los componentes de C2.

Varón de 61 años diagnosticado en 2009 de adenocarcinoma de próstata, Gleason 8 (4+4), tratado mediante prostatectomía radical, en situación de recidiva bioquímica con cifras de PSA en aumento y lesiones sospechosas visualizadas en gammagrafía ósea de febrero de 2014 (fig. 2) en L4/L5 y tercio distal de fémur derecho. Para confirmar dichas lesiones se realizó estudio con ^{18}F -FCH PET-TC objetivándose en L4 incremento de acusada intensidad con importante alteración de la matriz ósea y afectación de todo el cuerpo vertebral (fig. 3). Ante estos hallazgos, se recomendó descartar enfermedad de Paget. Al paciente se le realizó una TC en la que se visualizaba una marcada alteración de la densidad ósea con afectación de todo el cuerpo vertebral L4 en probable relación con enfermedad de Paget.

La enfermedad de Paget es un proceso que afecta al proceso de remodelación ósea en el que se produce un aumento del mismo y por tanto mayor neoformación ósea, siendo este un hueso con alteración de su tamaño, más vascularizado y más débil, con una afectación típica de varones (3:2), occidentales y por encima de los 50 años¹.

La captación de ^{18}F -FDG en la enfermedad de Paget es conocida, sin embargo el incremento de captación por $^{11}\text{C}/^{18}\text{F}$ -colina puede ser variable. En el trabajo de García et al² en el que se compara la captación de ^{11}C -colina y ^{18}F -FDG en pacientes con elevación del PSA en cáncer de próstata se presenta un caso de enfermedad de Paget con captación de ^{18}F -FDG en hueso iliaco sin captación de ^{11}C -colina.

Sin embargo, otros autores (Nanni y Fanti, y Giovacchini et al.)^{1,3} presentan casos de pacientes con cáncer de

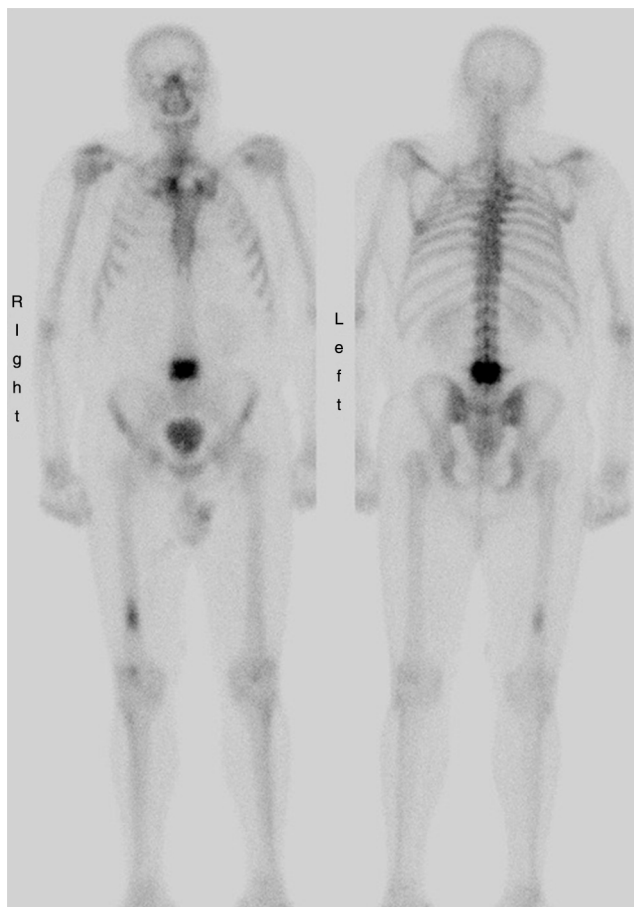


Figura 2 Gammagrafía ósea $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -HDP de cuerpo completo con irregular distribución del radiofármaco a nivel de raquis con foco de captación de acusada intensidad a nivel de L4/L5 así como aumento de reacción osteogénica en tercio distal de fémur derecho.

próstata con captación de ^{11}C -colina en enfermedad de Paget, tanto monostótica como poliostótica.

En conclusión, los casos clínicos presentados ponen de manifiesto la necesidad de tener en cuenta la captación de ^{18}F -colina para la enfermedad de Paget en pacientes con cáncer de próstata.

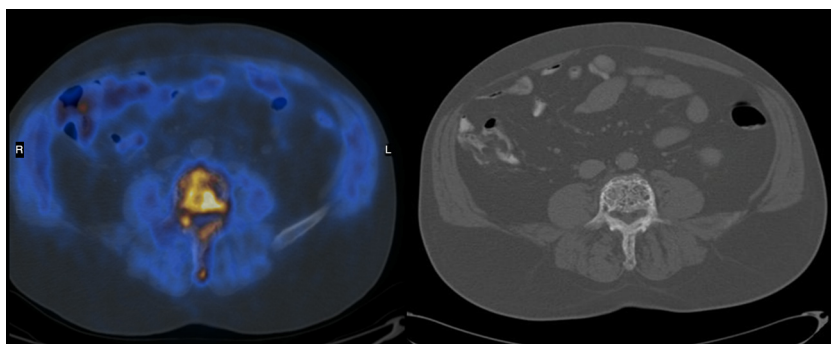


Figura 3 Cortes transaxiales de ^{18}F -FCH PET-TC.

L4 con incremento de ^{18}F -FCH de moderada intensidad e importante alteración de la densidad ósea de la práctica totalidad del cuerpo vertebral en la TC.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que los procedimientos seguidos se conformaron a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable y de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores han obtenido el consentimiento informado de los

pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

Bibliografía

1. Nanni C, Fanti S. PET-CT: Rare findings and diseases. Berlin Heidelberg.: Springer-Verlag; 2012. p. 125–36.
2. Garcia JR, Soler M, Blanch MA, et al. PET/TAC con ^{11}C -Colina y ^{18}F -FDG en pacientes con elevación de PSA tras tratamiento radical de un cáncer de próstata. *Rev Esp Med Nucl.* 2009;28:95–100.
3. Giovacchini G, Samanes AM, Messa C, et al. Increased C-11 choline uptake in pagetic bone in a patient with coexisting skeletal metastases from prostate cancer. *Clin Nucl Med.* 2008;33:797–8.