

# PET con Galio PSMA: la localización más precoz de la metástasis en cáncer de próstata

**La Clínica es el hospital español con mayor experiencia en la aplicación de esta técnica diagnóstica, para un tratamiento temprano y una mayor supervivencia**

**CUN** ■ La Clínica es el centro hospitalario español con mayor experiencia en la detección precoz de la recaída del cáncer de próstata. Es el hospital que más casos ha estudiado mediante la Tomografía por Emisión de Positrones (PET-TAC) con Galio-68 PSMA (PET-PSMA), radiofármaco de máxima sensibilidad para localizar tumores de próstata. Se han realizado más de 600 casos en menos de dos años. Se trata de un procedimiento realizado por el Departamento de Medicina Nuclear de la Clínica que permite detectar de manera temprana las recidivas de tumores prostáticos.

La elevada prevalencia del cáncer de próstata —el tercer tumor en mortalidad masculina con 6.000 casos nuevos al año en España— y la importante experiencia de la Clínica en su diagnóstico y tratamiento han impulsado la creación de un Centro de la Próstata que ofrece los métodos diagnósticos más avanzados y todo el abanico existente de tratamientos. De este modo, el Centro de la Próstata de la Clínica es capaz de personalizar y adaptar las terapias para los tumores de próstata a cada paciente de forma individual.

La experiencia del equipo de Urología de la Clínica y su colaboración estrecha con otros

## LA FRASE

**“El PET-PSMA nos permite localizar la enfermedad con valores bajos de PSA, a diferencia de las pruebas, como el TC, la gammagrafía, o el PET-TAC con otros radiofármacos, que requieren un PSA más elevado para poder detectar la enfermedad”.**

**Dra. Macarena Rodríguez-Fraile**  
ESPECIALISTA DEL DEPARTAMENTO  
DE MEDICINA NUCLEAR DE LA CLÍNICA

departamentos, como el de Medicina Nuclear, permiten la aplicación de la tecnología más avanzada, así como ofrecer “un tratamiento a la carta”, subraya el Dr. Marcos Torres, del Departamento de Urología de la Clínica.

**UN SEGUIMIENTO MUY PRECISO.** Cuando un paciente tratado con anterioridad de un cáncer de próstata muestra un PSA (antígeno prostático específico) por encima del valor mínimo que se había conseguido tras el tratamiento, se sospecha la existencia de una recidiva. “Hasta hace poco, cuando el valor era muy bajo, las técnicas de imagen eran ineficaces

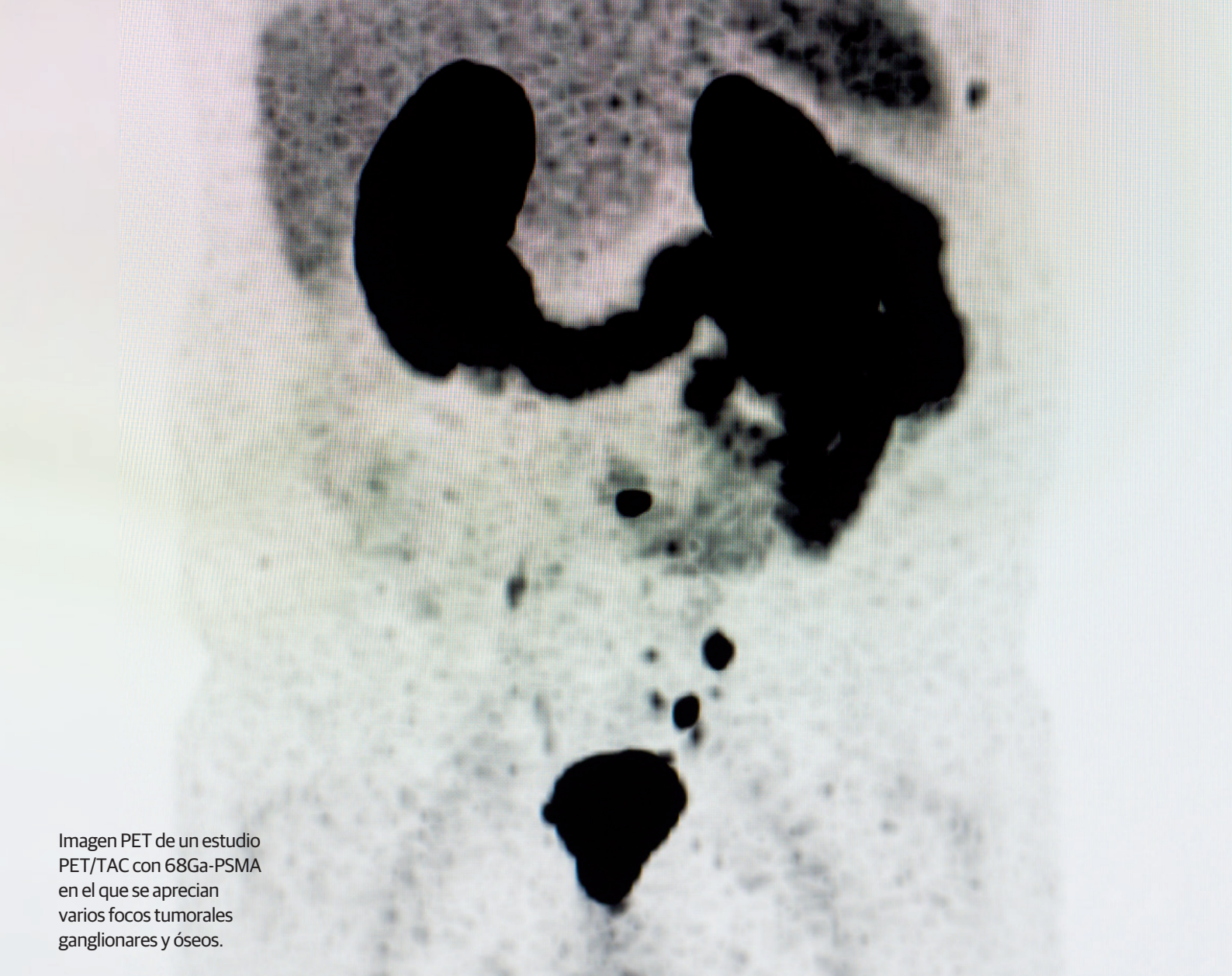


Imagen PET de un estudio PET/TAC con 68Ga-PSMA en el que se aprecian varios focos tumorales ganglionares y óseos.

—recuerda el especialista— y se practicaba un tratamiento a ciegas”. Según las características de la enfermedad previa se valoraban dos opciones: irradiar de forma global toda la zona de la operación o emplear una terapia sistémica, como el tratamiento hormonal.

Desde hace aproximadamente dos años, el equipo de la Clínica aplica un método diagnóstico muy eficaz que le permite conocer con precisión la localización de la recidiva (recáida) del tumor prostático así como su agresividad gracias a las biopsias de fusión dirigidas a esas zonas. “Ahora, una vez que el PSA empieza a subir en pacientes intervenidos con anterioridad, empleamos un PET-PSMA. Un procedimiento de alta sensibilidad a la hora de localizar con precisión la recidiva”, señala el Dr. Torres.

**CON UN PSA MÍNIMO.** El PET-PSMA permite detectar recidivas o metástasis de cáncer de próstata con niveles de PSA inferiores o iguales a 0,2 ng/ml, un valor mínimo en el que es capaz de localizar la enfermedad en un 46% de los casos, recuerda la Dra. Macarena Rodríguez-Fraile, especialista del Departamento de Medicina Nuclear de la Clínica, experta en el diagnóstico PET del tumor prostático. Hasta ahora la detección habitual de la recidiva de próstata se realizaba con otro radiofármaco, la Colina marcada con Carbono-11 o Flúor-18, que requería de un valor de PSA entre 1-2 ng/ml para alcanzar el mismo porcentaje de detección.

“El cambio que supone el PET-PSMA en la detección precoz de la recidiva es muy importante —subraya la Dra.

---

**El cáncer de próstata es el tercer tumor en mortalidad masculina con 6.000 casos nuevos al año en España.**

---

---

**La amplia experiencia de la Clínica ha impulsado la creación de un Centro de la Próstata.**

---

---

**El PET-PSMA permite detectar recidivas o metástasis de cáncer de próstata con niveles de PSA inferiores o iguales a 0,2 ng/ml, un valor mínimo.**

---

Rodríguez-Fraile—, porque en muchos casos al estar muy localizada, nos permite tratar la enfermedad con terapias dirigidas, de manera que la respuesta es mucho más favorable y prolongada”.

En función de lo que se observa mediante esta prueba diagnóstica “abrimos el abanico a múltiples opciones terapéuticas”. De entrada, “el PET-PSMA nos permite localizar la enfermedad con valores bajos de PSA, a diferencia de las pruebas de las que se disponían hasta ahora, como el TC, la gammagrafía, o el PET-TAC con otros radiofármacos, que requieren un PSA más elevado para poder detectar la enfermedad”, describe la especialista. Incluso cuando la enfermedad está más extendida, el uso de este radiofármaco

PASA A LA PÁG. 22 >>

<<VIENE DE LA PÁG.21

supone un cambio radical en el tratamiento de las metástasis del cáncer de próstata, ya que “actualmente se dispone de terapias muy precisas y dirigidas”, afirma la especialista en Medicina Nuclear.

Esta técnica diagnóstica de elevada sensibilidad permite, además, realizar un seguimiento muy preciso de los pacientes operados previamente de cáncer de próstata. De este modo, cuando el PSA hace sospechar la reaparición de enfermedad tumoral, se le realiza al paciente un PET-PSMA. Si se localiza la enfermedad, “le individualizamos el tratamiento según las características y localización de la recidiva, ya que este sistema diagnóstico nos ofrece una fotografía muy precisa de la enfermedad”, apunta el Dr. Torres. A continuación, con todo el abanico terapéutico existente, “le personalizamos el tratamiento en función del grado de enfermedad y de otras características del paciente”.

**TRATAMIENTO A LA CARTA.** El Centro de la Próstata de la Clínica ofrece la ventaja de un diagnóstico muy precoz y de manejar todas las opciones terapéuticas existentes: la braquiterapia de alta tasa, los rescates quirúrgicos con cirugía robótica, manejos endoscópicos, así como la combinación de las diferentes técnicas.

Entre ellas, destaca el empleo de cirugía robótica muy eficaz para el rescate quirúrgico de afectación ganglionar ya que ofrece una gran precisión. En el caso de recidivas localizadas en la zona de la anterior cirugía mediante el PET-PSMA, se practica una resonancia magnética para definir la imagen morfológica de la enfermedad y una locali-

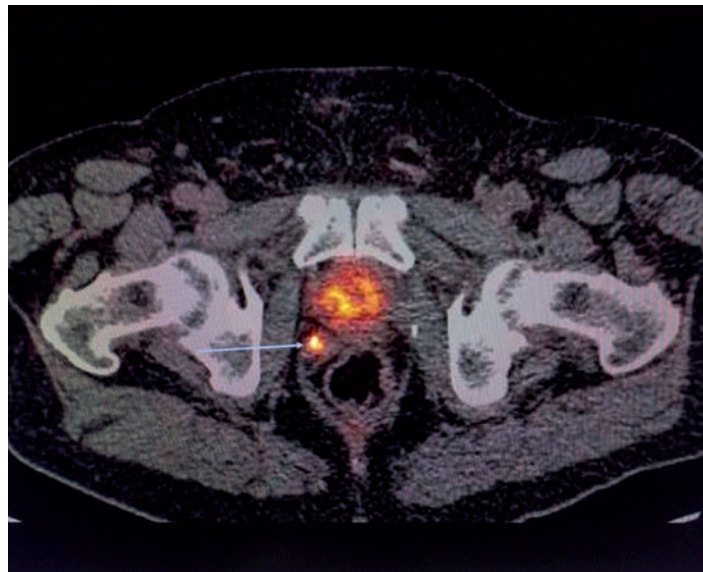


Imagen PET/CT con 68Ga-PSMA de una recidiva local derecha (flecha) en la zona de la resección quirúrgica de la próstata.



Los doctores Bernardino Miñana, coDir. de Urología, y Guillermo Andrés, especialista en Urología, ambos de la sede de la Clínica en Madrid.



Los doctores José Richter (Dir. Medicina Nuclear), Macarena Rodríguez (Med. Nuclear), Ignacio Pascual (coDir Urología) y Marcos Torres (Urología).

zación más precisa para poder tratarla así con braquiterapia. Se trata de un tipo de radioterapia interna que consiste en colocar una semilla radiactiva en el interior de la zona afectada, que proporciona una dosis elevada de radioterapia de alta tasa solo en el lugar de la lesión. De esta manera, se trata únicamente la zona en la que recurre la enfermedad que es donde hay que aplicar mayor radiación. Una estrategia terapéutica que Urología realiza junto al equipo de Oncología Radioterápica. Este tipo de radioterapia interna se puede completar además con radioterapia externa, según cada caso.

En esta línea terapéutica, la Clínica es uno de los dos hospitales españoles que ofrece la radioterapia externa más avanzada y precisa, gracias a su Unidad de Protonterapia, procedimiento dirigido a las siguientes indicaciones: cáncer de próstata localizado en estadio avanzado (alto riesgo); cáncer de próstata localizado (riesgo intermedio o bajo); tumores diseminados y/o más agresivos; recidiva del cáncer de próstata.

“La clave del éxito –subraya el Dr. Torres– reside en poder individualizar cada caso, y en determinar los beneficios que puede aportar cada terapia según las características del paciente”. Para conseguirlo es fundamental contar con los métodos más precisos para conocer, en cada momento, el estado de la enfermedad y poder tratarla con la mejor opción terapéutica posible.