



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO115 - 68GA-PSMA PET/CT EN LA ESTADIFICACIÓN PREVIA A LA PROSTATECTOMÍA RADICAL. ¿EXISTE ASOCIACIÓN ENTRE LOS PARÁMETROS DE IMAGEN MOLECULAR Y LA RECIDIVA BIOQUÍMICA?

*Juan José Rosales Castillo<sup>1</sup>, Ángela Bronte<sup>1</sup>, Victoria Betech<sup>1</sup>, Félix Pareja<sup>2</sup>, Juan Fernando Bastidas<sup>1</sup>, Bernardino Miñana<sup>3</sup>, Fernando Diez Caballero<sup>3</sup>, José Luis Pérez Gracia<sup>4</sup> y Macarena Rodríguez Fraile<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Departamento de Medicina Nuclear, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España. <sup>2</sup>Servicio de Radiofarmacia, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España. <sup>3</sup>Departamento de Urología, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España. <sup>4</sup>Departamento de Oncología Médica, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

### Resumen

**Objetivo:** Describir la distribución de los parámetros semicuantitativos del 68Ga-PSMA PET/CT (PET-PSMA) en la estadificación previa a la prostatectomía en pacientes con adenocarcinoma de próstata radical (PR) de riesgo (intermedio [RI] y alto [RA]). Determinar si existe relación entre estos parámetros y la recidiva bioquímica (RB).

**Material y métodos:** Se obtuvieron las variables semicuantitativas: SUVmax, volumen molecular tumoral prostático (pMTV) y la captación tumoral prostática total (pTLU = pMTV\*SUVmean) en el PET-PSMA preoperatorio y su relación con la RB tras un seguimiento mínimo de 12 meses.

**Resultados:** Se incluyeron 50 pacientes (22 de RI y 28 de RA). La mediana de SUVmax fue de 10,85 (9,96-12,90) en el grupo RI y de 13,49 (7,08-17,76) en el RA. Las medianas de pMTV y pTLU en el grupo RA fueron de 3,85 cm<sup>3</sup> (2,43-7,97) y 28,10 (14,99-60,19) respectivamente y de 2,86 cm<sup>3</sup> (1,87-5,65) y 19,05 (11,44-25,57) en el grupo RI ( $p > 0,05$ ). Tras una media de 24 meses ( $\pm 8,8$ ) de seguimiento se detectó RB en el 42% de pacientes (15 de RA y 6 de RI). En los pacientes con RB el pMTV (5,41; 3,43-12,86) y el pTLU (32,47; 23,95-59,47) fueron significativamente mayores en comparación con los pacientes en remisión completa [PSMA-pTV (2,77; 2,16-3,98); PSMA-pTLU (16,97; 11,73-27,62)] ( $p < 0,05$ ). El punto de corte obtenido por curvas ROC que predice de manera más exacta la RB en el PET-PSMA preoperatorio, fue de 3,63 cm<sup>3</sup> (S = 78%; E: 75%; AUC: 0,750;  $p < 0,005$ ) para el pMTV y de 21,4 (S = 83% y E: 64%; AUC: 0,730;  $p < 0,05$ ) para el pPTLU. Ninguna otra variable molecular mostró relación estadísticamente significativa con la RB.

**Conclusiones:** No se encontraron diferencias significativas en los parámetros semicuantitativos del PET-PSMA según el grupo de riesgo. Sin embargo, el pMTV y el pTLU fueron significativamente mayores ( $p < 0,05$ ) en los pacientes que recidivaron que en los que se mantienen en remisión.