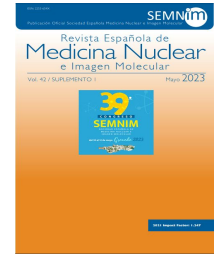




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO108 - IMPACTO DE LA 18F-DCFPYL (PSMA) PET/TC EN LA DETECCIÓN Y MANEJO TERAPÉUTICO DE LA RECIDIVA BIOQUÍMICA DEL CÁNCER DE PRÓSTATA

*Javier Fernández Fernández, Eva María Triviño Ibáñez, Daniel José Rivas Navas, Jose Luis Villa Palacios y Antonio Rodríguez Fernández*

*Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.*

### Resumen

**Introducción:** Evaluar la validez diagnóstica e impacto terapéutico de la 18F-DCFPyL PET/TC en la recidiva bioquímica (RB) del cáncer de próstata (CP) tratado con intención curativa.

**Material y métodos:** Estudio observacional, longitudinal y prospectivo, que incluyó pacientes con CP tratado con intención radical y criterios de RB, a los que se les realizó un estudio 18F-DCFPyL entre octubre de 2020 y agosto de 2022. Las imágenes se analizaron de forma visual y semicuantitativamente. Los resultados del estudio PET/TC se categorizaron en positivos y negativos, utilizando como *gold standard* la anatomía patológica, otras pruebas de imagen y/o seguimiento clínico. Analizamos el impacto de los resultados en la actitud terapéutica y la asociación de los parámetros cuantitativos con la cinética del PSA.

**Resultados:** 101 pacientes (edad media:  $63,24 \pm 6,37$  años). Presentaron un estudio 18F-DCFPyL positivo en 85/101 pacientes (tasa de detección [TD] del 84%). De ellos, el 21,8% presentaron recidiva en fosa prostática, el 29,7% afectación ganglionar pélvica, el 9% afectación de los ganglios retroperitoneales y el 22,8% enfermedad a distancia. La TD aumenta según aumentan los valores del PSA *trigger*: PSA # 1,5 ng/mL TD: 100%. La sensibilidad y especificidad fueron del 0,91 (IC95% 0,85-0,97) y 0,55 (IC95% 0,25-0,84) respectivamente, con una capacidad discriminativa (AUC) de 0,65 (IC95% 0,51-0,80,  $p = 0,043$ ). El resultado del estudio 18F-DCFPyL modificó la actitud terapéutica en 57/101 pacientes (56,4%) y reclasificó a 4 pacientes en alto riesgo y carga tumoral. Los parámetros de cuantificación del estudio 18F-DCFPyL mostraron una correlación significativa moderada-fuerte con la cinética del PSA.

**Conclusiones:** La 18F-DCFPyL PET/TC presenta buen rendimiento en la detección de la enfermedad en la RB del CP con cifras muy bajas de PSA, condicionando la modificación de la actitud terapéutica en más del 50% de los pacientes.