



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO111 - UTILIDAD DEL PET-RM CON 18F-DCFPYL EN EL DIAGNÓSTICO DE LA RECIDIVA BIOQUÍMICA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA Y SU IMPLICACIÓN TERAPÉUTICA

Isabel Plaza de las Heras, María del Rocío de Teresa Herrera, Luisa Fernanda Delgado Niño, Paula Recarte Ortega, Caroline Ann Field Galán, Paloma Alonso Vaquero, Marcin Javier Bakun y Lina Garcia Cañamaque

Grupo HM Hospitales, Universidad San Pablo CEU, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la utilidad del PET-RM con 18F-DCFPyL en el diagnóstico de la recidiva bioquímica en pacientes con cáncer de próstata (CP) y su implicación terapéutica.

Material y métodos: Análisis retrospectivo desde enero-22 a enero-23, de pacientes con CP tratados con intención curativa mediante prostatectomía radical (PR) o radioterapia de haz externo (RT)/braquiterapia con criterios de recidiva bioquímica (RBq), siendo los niveles séricos de PSA entre 0,8 y 8,0 ng/ml (media 3,25 ng/ml) tras RT y niveles de PSA entre 0,2 y 4,5 ng/ml (media 1,68 ng/dl) tras PR. Se realizó PET/RM 18F-DCFPyl de cuerpo completo (4-5 min/bed) añadiendo RM multiparamétrica de pelvis en casos seleccionados. Se adquirieron imágenes PET a los 120 minutos de la inyección i.v. del radiotrazador y RM con secuencias T2 HASTE, T1 VIBE y DWI.

Resultados: Se realizaron 35 PET/RM 18F-DCFPyL a 34 pacientes de entre 47-76 años. De ellos 19/35 (52,7%) negativos y 16/35 positivos detectándose enfermedad en un 45,7% de los casos, todos con estudios negativos mediante técnicas convencionales (TC, gammagrafía ósea (GO), RM) y 4/35 con 18F-colina PET-TC positiva (11%). La sensibilidad del PET para detectar enfermedad fue del 94%, la de la RM del 55% y la del PET-RM del 100%, resultados similares a los descritos en la bibliografía. De los positivos, 3/16 (18%) presentaron afectación ósea, 1/16 (6%) metástasis hepática, 7/16 (43%) ganglionar y 5/16 (31%) recidiva en lecho prostático. Los hallazgos del PET/RM con 18F-DCFPyl modificaron el manejo en 12/16 pacientes (33%) ampliando zona de SBRT en 8/12 (66%), mayor enfermedad ósea 2/12 (16%) y vigilancia activa 2/12 (16%).

Conclusiones: El PET/RM 18F-DCFPyL ha demostrado incrementar la seguridad diagnóstica en la detección tumoral a nivel locorregional y a distancia en pacientes con CP en RBq respecto a técnicas diagnósticas convencionales (GO, TC, RM) y 18F-colina PET-TC. Los hallazgos del PET/RM con 18F-DCFPyl modificaron el manejo del paciente.