



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P065 - TASA DE DETECCIÓN DE LA 18F-DCFPYL PET/CT SEGÚN LOS VALORES SÉRICOS DEL ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, EN PACIENTES CON RECIDIVA BIOQUÍMICA DE CÁNCER DE PRÓSTATA TRATADOS CON PROSTATECTOMÍA RADICAL: NUESTRA EXPERIENCIA

Andrea Carolina Peñaherrera Cepeda, Luis Díaz Gonzaga, José Ángel Badell Martínez, Juan Gabriel Villanueva Curto, Eva Campaña Diaz, Paloma García Talavera, Felipe Gómez Caminero, Luis Díaz Gonzaga y Pilar Tamayo Alonso

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivo: Analizar la tasa de detección de la 18F-DCFPyL PET/CT según los valores séricos del antígeno prostático específico (PSA), en pacientes con recidiva bioquímica (RBq) de cáncer de próstata de alto riesgo, tratados con prostatectomía radical (PR). Así como la tasa de detección por regiones anatómicas (lecho prostático, ganglios linfáticos pélvicos o extrapélvicos y afectación ósea).

Material y métodos: Desde diciembre de 2020 hasta abril de 2021, se incluyeron cuarenta y seis pacientes (edad media: 70 ± 6 años), todos ellos con recidiva bioquímica de cáncer de próstata de alto riesgo tratados con PR, la mayoría de ellos con estudios de imagen convencionales negativos (incluyendo gammagrafía ósea, RM y/o TC). La RBq tras la PR se definió como una elevación del PSA $\geq 0,2$ ng/mL. Se utilizó estadística descriptiva, incluyendo mediana y desviación estándar para variables continuas y frecuencia y porcentaje para variables categóricas.

Resultados: La mediana del nivel basal de PSA fue de 0,58 ng/mL (0,20-4,30). La PET/TC con 18F-DCFPyL fue positiva en el 40,4% de los estudios realizados (19 de 47 estudios). En pacientes con niveles de PSA menores a 1 ng/mL, la tasa de detección fue del 41%; y con niveles de PSA mayores a 1 ng/mL fue del 70%. Dentro de los estudios positivos, el 26,3% presentaron captación patológica de 18F-DCFPyL en el lecho prostático (SUV_{máx} medio $5 \pm 2,6$), 47,4% afectación ganglionar pélvica o extrapélvica (SUV_{máx} medio 15 ± 14), y 15,8% afectación ósea (SUV_{máx} medio 10 ± 4).

Conclusiones: La 18F-DCFPyL PET/CT demostró una buena tasa de detección en pacientes con recurrencia bioquímica de cáncer de próstata de alto riesgo, tratados con prostatectomía radical. Esta está relacionada con los valores de PSA, con una tasa de detección significativamente mayor en los pacientes con niveles de PSA $> 0,5$ ng/mL en nuestro centro. La principal área de recurrencia con captación patológica de 18F-DCFPyL fue el área ganglionar, seguida del lecho prostático y por último la afectación ósea.