



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO002 - CARGA TUMORAL EN PET/TC CON [18F]DCFPYL EN PACIENTES CON RECURRENCIA BIOQUÍMICA DE CÁNCER DE PRÓSTATA: ASOCIACIÓN CON BIOLOGÍA TUMORAL Y CINÉTICA DEL PSA

Laura García Zoghby¹, Ana María García Vicente¹, Mariano Amo Salas², Pablo Borrelli³, Marcos Cruz Montijano¹, Jaime Bonilla Plaza¹, María Fernanda Ollarves Carrero¹, Maglen-Katherine Meneses Navas¹, Stefania Guzmán Ortiz¹ y Ángel Soriano Castrejón¹

¹Hospital Universitario de Toledo, Toledo, España. ²Facultad de Medicina de Ciudad Real, Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, España. ³Departamento de Fisiología Clínica, Hospital Universitario Sahlgrenska, Gotemburgo, Suecia.

Resumen

Objetivo: Valorar la relación entre variables de carga tumoral molecular de la PET/TC con [18F]DCFPyL y parámetros clínicos en pacientes con recurrencia bioquímica de cáncer de próstata (RBCP).

Material y métodos: Se incluyeron pacientes con RBCP tras tratamiento radical remitidos para realización de [18F]DCFPyL-PET/TC. Se recogieron las siguientes variables: grupo ISUP (1-5), clasificación de riesgo (bajo, intermedio, alto), PSA previo a PET/TC (≤ 1 ng/ml, 1 o $< 0,2$ ng/ml/mes). Todos los estudios PET/TC fueron valorados con aPROMISE *software* (versión 1.3), obteniendo las siguientes variables de carga tumoral molecular en los estudios positivos: volumen tumoral total (VT-total), actividad lesional total (ALT-total), puntuación PSMA imagen molecular total (PSMA_im-total) y TNM imagen molecular (TNM_im). Puntuación PSMA_im: interpolación lineal entre el SUVmedio lesional y el de referencia en aorta e hígado. PSMA_im-total: suma del producto del VT y la puntuación PSMA_im de cada lesión. Analizamos la relación entre las variables PET/TC y clínicas mediante ANOVA, Kruskal-Wallis y el coeficiente de correlación de Spearman (ρ), de forma uni y multivariante.

Resultados: Analizamos 275 pacientes, siendo positivo la [18F]DCFPyL-PET/CT en 165/275. En el análisis multivariante el grupo ISUP, PSA y PSAvel mostraron asociación estadísticamente significativa con un resultado positivo de la PET/TC. TNM_im mostró asociación significativa con PSA ($p < 0,001$) y su cinética ($p < 0,001$). PSA y PSAvel mostraron correlación moderada con VT-total, ALT-total y PSMA_im-total ($p < 0,001$). Además, los valores medios de VT-total, ALT-total y PSMA_im-total fueron significativamente mayores en PSA > 2 ng/ml, PSAtd ≤ 6 meses y PSAvel $\geq 0,2$ ng/ml/mes. También VT-total ($p = 0,039$) y PSMA_im-total ($p = 0,020$) fueron significativamente superiores en pacientes con grado ISUP 5.

Conclusiones: En pacientes con RBCP, valores elevados de PSA, cinética de PSA desfavorable y grado ISUP 5, se asociaron con una mayor carga tumoral en PET/TC con [18F]DCFPyL analizados con el software aPROMISE.