



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO007 - VALOR AÑADIDO DE LA DOBLE ADQUISICIÓN EN LOS ESTUDIOS PET 18F-PSMA EN LA VALORACIÓN DE LA RECIDIVA BIOQUÍMICA EN CÁNCER DE PRÓSTATA

Adriana Carolina Orozco Molano, Patricia Oliván Sasot, Ana Tembl Ferrairó, Laura Camacho Berné y Tatiana Peris Conejero

Hospital Universitario de La Ribera, Alzira, España.

Resumen

Objetivo: Determinar el valor añadido de la doble adquisición PET/TC a los 60 y 120 minutos de la administración de 18F-PSMA en pacientes con recidiva bioquímica en cáncer de próstata.

Material y métodos: Se realizaron 125 PET/TC con 18F-PSMA a 109 pacientes del 13/12/21 al 8/1/24, con edad mediana de 72 años (50-89). El Gleason Score al diagnóstico fue de 5 en 1 paciente, 6 en 24, 7 en 49, 8 en 19, 9 en 12 y 10 en 2 pacientes. El tratamiento inicial de estos pacientes fue de bloqueo hormonal (BH) más radioterapia (RT) en 10 pacientes, RT exclusiva en 17, prostatectomía radical (PR) en 81 y PR+RT en 1 paciente. Se administró una actividad de 9 mCi de 18F-PSMA, realizando imágenes PET/TC de cuerpo estándar a los 60 y 120 minutos de la administración.

Resultados: El PSA mediano previo al estudio PET fue de 0,575 ng/ml (0,2-7). El estudio PET/TC fue positivo en 54 pacientes, con un PSA mediano de 0,885 ng/ml (0,24-6,8). En 17 estudios se observaron más lesiones en el estudio tardío, en 8 de ellos no se detectaban lesiones en el estudio precoz (47,1%). En 35 estudios se observaban el mismo número de lesiones en ambas adquisiciones. En 2 estudios existía un gran número de lesiones en ambas adquisiciones, no cuantificables en número. El SUV_{máx} mediano precoz de la lesión más hipercaptante fue de 5,65 (1,1-103), y en el tardío de 8,4 (1,5-117), observándose un incremento mediano del 48,67%. Posteriormente se realizó tratamiento con RT+BH en 13 pacientes, BH en 19, RT en 9 y quimioterapia en 2 pacientes, observándose un descenso mediano del PSA a 0,03 (< 0,01-17,8).

Conclusiones: La adquisición tardía a las 2 horas de inyección del radiofármaco permite detectar nuevas lesiones, siendo especialmente relevante en pacientes en los que no se observan lesiones en el estudio precoz.