



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO038 - IMPACTO DE LA PET/TC CON 18F-DFPYL EN LA DETECCIÓN DE ENFERMEDAD EN PACIENTES CON RECIDIVA BIOQUÍMICA DE CÁNCER DE PRÓSTATA CON VALORES DE PSA < 1 NG/ML. EXPERIENCIA EN NUESTRO MEDIO

Marta Álvarez Moreno, María de la Rubia Marcos, Daniel Fernando Rodríguez Oviedo, Carlos Galindo Fernández, Kayra Lastenia Guichay Durán, María Belén Tagliatori Nogueira, Alberto Herrero Muñoz, Lourdes Castillejos Rodríguez y María Pilar García Alonso

Hospital Universitario de Getafe, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la tasa de detección de enfermedad locorregional o a distancia de la 18F-DCFPyL PET/TC en pacientes con recidiva bioquímica (RB) de cáncer de próstata (CaP) con valores reducidos de PSA sérico (< 1 ng/ml).

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente los estudios 18F-DCFPyL PET/TC realizados entre noviembre de 2021 y diciembre de 2023, en pacientes con CaP de riesgo intermedio-alto y diagnóstico de RB con valores de PSA < 1 ng/ml. Se realizó un análisis visual y semicuantitativo de las imágenes, clasificando los estudios como positivos o negativos para localización de enfermedad con avidéz por radiotrazador, y se compararon con datos clínicos y analíticos relevantes.

Resultados: Se revisaron 40 estudios PET/TC de varones con una edad media de 71,43 años (rango 51-81 años) al diagnóstico de RB, de los cuales el 95% se había sometido a prostatectomía radical como tratamiento con intención curativa. Se obtuvieron 20 estudios clasificados como positivos y 20 negativos para localización de recidiva, con una tasa de detección global del 50%. En el grupo de pacientes con estudios positivos, el PSA medio fue de 0,51 ng/ml, con un tiempo de duplicación (DT) medio de 7,55 meses. Comparativamente, el grupo con estudios negativos presentó un PSA medio de 0,35 ng/ml y un DT medio de 11,49 meses. Las recidivas se distribuyeron en orden de frecuencia: enfermedad ganglionar regional (N1 - 10 pacientes), ganglionar no regional (M1a - 7 pacientes), lecho quirúrgico o próstata (4 pacientes), afectación ósea (M1b - 3 pacientes) y enfermedad a distancia (M1c - 2 pacientes).

Conclusiones: La 18F-DCFPyL PET/TC demostró una tasa de detección aceptable de RB con valores reducidos de PSA, observándose valores de PSA más bajos y cinética (DT) más lenta en el grupo de pacientes con estudios negativos. No obstante, convendría realizar estudios con mayor tamaño muestral para confirmar dicha hipótesis.