



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO112 - CINÉTICA DEL PSA COMO PREDICTOR DE LA CARGA TUMORAL CON 18F-DCFPYL PET/TC OBTENIDA CON EL *SOFTWARE* APROMISE EN PACIENTES CON RECURRENCIA BIOQUÍMICA DE CÁNCER DE PRÓSTATA

Laura García Zoghby¹, Ana María García Vicente², Mariano Amo Salas³, Pablo Borrelli⁴, Cristina Lucas Lucas¹, Amanda Padilla Bermejo¹, Nieves Sicilia Pozo¹, Víctor Poblete García¹ y Ángel Soriano Castrejón²

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. ²Servicio de Medicina Nuclear, Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, Toledo, España. ³Facultad de Medicina de Ciudad Real, Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, España. ⁴Departamento de Fisiología Clínica, Hospital Universitario Sahlgrenska, Gotemburgo, Suecia.

Resumen

Objetivo: Valorar la relación entre parámetros clínicos y parámetros metabólicos de la 18F-DCFPyL-PET/TC, obtenidos mediante el software automated Prostate Molecular Imaging Standardized Evaluation (aPROMISE), en pacientes con recurrencia bioquímica de cáncer de próstata.

Material y métodos: Se incluyeron pacientes con recurrencia bioquímica de cáncer de próstata tras tratamiento radical remitidos para realización de 18F-DCFPyL-PET/TC. Se clasificaron en grupos según parámetros clínicos: grupo Gleason (1-5), riesgo de recurrencia (bajo, intermedio, alto), PSA previo al PET/TC (≤ 1 ng/ml; 1 o 0,2 ng/ml/mes. Todos los estudios PET/TC fueron valorados con el software aPROMISE (versión 1.3), obteniendo parámetros metabólicos en los estudios positivos: mayor valor de SUVmax, SUVpico y SUVmedio, y el volumen tumoral total (VT-total). Analizamos la relación entre los parámetros metabólicos y clínicos, clasificados estos últimos en grupos, mediante el coeficiente de correlación de Spearman (ρ) y los test no paramétricos de Mann-Whitney y Kruskal-Wallis.

Resultados: Analizamos 135 pacientes (55% de alto riesgo). 18F-DCFPyL-PET/TC positiva en 89/135 (65,9%). Encontramos relación estadísticamente significativa del VT-total con PSA y su cinética: PSA ($\rho = 0,530$, $p = 0,001$), PSAtd ($\rho = -0,226$, $p = 0,033$) y PSAvel ($\rho = 0,523$, $p = 0,002$) (VT-total = 14,03 ml, SUVpico = 12,99), PSAtd $\geq 0,2$ ng/ml/mes (VT-total = 16,17 ml, SUVpico = 13,5), respecto a otros. Además, observamos que a mayor Gleason mayor SUVmedio, aunque las diferencias entre las medias de SUVmedio y las categorías de Gleason no son significativas. Resto de parámetros sin asociaciones significativas.

Conclusiones: En pacientes con recurrencia bioquímica de cáncer de próstata, los parámetros derivados del PSA se asociaron con parámetros de carga tumoral en 18F-DCFPyL-PET/TC, como VT-total o SUVpico.