



P143 - EFICACIA DE 18-F-DCFPYL-PET/TC EN PRIMERA RECIDIVA BIOQUÍMICA DE CÁNCER DE PRÓSTATA Y SU IMPACTO EN EL MANEJO TERAPÉUTICO

Irina Obedkova, Andrea Prieto Soriano, Karina Elisabet Velasquez Díaz, Pedro Manuel Soares Meneses, Lorena Triana Santamaría Chico, Alejandra Grajeda Gallardo, Ignacio Garrido Solesio, Stefania Aida Guzmán Ortiz y Mercedes Mitjavila Casanovas

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, España.

Resumen

Objetivo: 18-F-DCFPyL-PET/TC (PET-PSMA) es un radiotrazador con resultados ya demostrados, que en nuestro entorno solo se utiliza como uso compasivo. El objetivo del estudio fue evaluar la eficacia del PET-PSMA en pacientes con recidiva bioquímica (RBQ) de cáncer de próstata (CP), así como su impacto en el manejo terapéutico.

Material y métodos: Reclutamos prospectivamente 63 pacientes (promedio 68 años) en los años comprendidos entre 2020 y 2022 con RBQ después de prostatectomía radical, en los que se realizó un PET-PSMA tras TC y gammagrafía ósea negativas. El análisis se realizó sobre 27 pacientes con 1^aRBQ. Evaluamos la escala de Gleason, los niveles de PSA, el tiempo de duplicación de PSA (DT-PSA), la positividad de PET-PSMA según guía de EANM y el impacto del resultado en el manejo terapéutico. Utilizamos STATA para análisis estadístico.

Resultados: Con riesgo bajo/intermedio había al diagnóstico 19/27 pacientes y 8/27 riesgo alto. Los niveles de PSA de RBQ en 10 pacientes fue 2. La tasa de positividad del PET-PSMA fue 55,6% (40,7% oligometastásico y 14,8% multimetastásico). Los pacientes con resultado positivo en PET-PSMA tenían un menor DT-PSA (media 5,6 meses) que los pacientes con resultado negativo (media 6,3 meses). Con PSA 2. En todos los pacientes (15) con PET-PSMA positivo se planteó un cambio en el manejo terapéutico, en 2/15 no se realizó por negativa de los pacientes. Recibieron radioterapia dirigida 9/15 pacientes y 4/15 además se añadió hormonoterapia. Se observó disminución de PSA en 85% de pacientes con cambio en el manejo.

Conclusiones: PET-PSMA es eficaz en el diagnóstico de 1^aRBQ de CP con bajos niveles de PSA, occasionando un cambio en el manejo terapéutico con datos posteriores de respuesta bioquímica.