



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P066 - EFICACIA DE [18F]F-DCFPYL PET/CT EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA CON RECIDIVA BIOQUÍMICA EN EL ÁREA II DE LA REGIÓN DE MURCIA

Ángeles García Aliaga, Germán Andrés Jiménez Londoño, Javier Villena Salinas, Marta Gallego Peinado, María José Ibáñez Ibáñez, María Isabel Morales Lozano, Florentina Pérez Ángel y Francisco Nicolás Ruiz

Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena, España.

Resumen

Introducción: La recidiva bioquímica en el cáncer de próstata se detecta con el aumento de la concentración del antígeno prostático específico (PSA) después del tratamiento con cirugía o radiación y puede reflejar una recidiva local o a distancia de la enfermedad. Los radiofármacos emisores de positrones dirigidos al antígeno de membrana específico de próstata, como [18F]F-DCFPyL, han demostrado mayor sensibilidad para la detección de pacientes con enfermedad recurrente. El objetivo de este estudio ha sido evaluar la eficacia diagnóstica del [18F]F-DCFPyL para la recurrencia del cáncer de próstata en pacientes con estudio PET/CT con [18F]F-Colina negativo en nuestro hospital.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo de los estudios realizados entre marzo de 2021 y diciembre de 2022. A los pacientes seleccionados se les realizó un estudio PET/CT con [18F]F-DCFPyL después de un estudio PET/CT con [18F]F-Colina negativo. La información clínica de los pacientes se obtuvo a través de la intranet de nuestro centro. El estudio PET/CT se realizó a los 120 minutos de la administración intravenosa de 333 ± 33 MBq de [18F]F-DCFPyL, siguiendo el protocolo del servicio.

Resultados: Se incluyeron en este estudio un total de 20 pacientes, edad media 72 años (rango de 54 a 88 años). El tratamiento en primera línea para el cáncer de próstata de los pacientes estudiados fue prostatectomía radical un 35% y radioterapia de haz externo un 65%. La media de los niveles de PSA fue de 3,46 ng/mL (rango de 0,29-9,51 ng/mL). De los 20 estudios realizados, 14 (70%) fueron positivos para detectar lesiones compatibles con recurrencia de cáncer de próstata, niveles medios de PSA = 4 ng/mL (rango 2,09-9,51 ng/mL). El resto de estudios (30%) no hallaron lesiones, niveles medios de PSA de 2,1 ng/mL (rango 0,29-4,38 ng/mL).

Conclusiones: Según la experiencia en nuestro centro, el PET/CT con [18F]F-DCFPyL es de gran utilidad en la detección de enfermedad de cáncer de próstata en pacientes con recidiva bioquímica y estudio PET/CT con [18F]F-Colina negativo, coincidiendo con estudios similares.