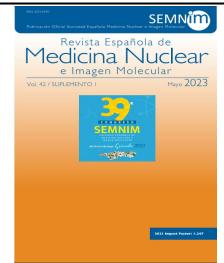




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## P144 - UTILIDAD DIAGNÓSTICA DEL 18F-DCFPY L PET/TC EN RECIDIVA BIOQUÍMICA OCULTA DEL CARCINOMA DE PRÓSTATA CON VALORES DE PSA 2NG/ML. MAS DE DOS AÑOS DE EXPERIENCIA EN USO COMPASIVO

*Pedro José Plaza López<sup>1</sup>, José Torices<sup>2</sup>, F. Amorelli<sup>3</sup>, Raquel Valhondo-Rama<sup>1</sup>, Beatriz Domenech<sup>4</sup>, Ismael Membrive<sup>3</sup>, Álvaro Martínez<sup>3</sup> y Palmira Foro<sup>3</sup>*

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear, Hospital del Mar, Barcelona, España. <sup>2</sup>Servicio de Oncología Radioterapéutica, Hospital Quiron Barcelona, Barcelona, España. <sup>3</sup>Servicio de Oncología Radioterapéutica, Hospital del Mar, Barcelona, España. <sup>4</sup>Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Quiron Barcelona, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar la capacidad diagnóstica de los estudios PET/TC 18F-DCFPy L en la práctica clínica de los pacientes con recidiva bioquímica oculta de carcinoma de próstata, limitado al uso compasivo con valores de PSA 2 ng/ml.

**Material y métodos:** Se seleccionaron los primeros 116 pacientes a los que se le realizó un PET/TC 18F-DCPCyL por recidiva bioquímica oculta de neoplasia prostática. Todos tenían valores bajos de PSA (2 ng/ml). Los estudios se valoraron visualmente por 2 expertos en Medicina Nuclear, clasificándose dicotómicamente como positivos o negativos/no concluyentes. Se determinó la capacidad diagnóstica de la prueba según los valores de PSA, así como las densidades por grupos. Se valoró el AUC, determinándose en el punto de corte óptimo y sus parámetros precisión.

**Resultados:** De 116 pacientes, 66 (56,9%) fueron positivos, existiendo diferencias estadísticamente significativa en las medianas del grupo positivo (0,77) y negativo (0,42). El estudio de densidades por grupo mostró una marcada agrupación de los estudios negativos/no concluyentes en valores de PSA menores a 0,5 ng/mL. Se observa correlación entre los valores de los valores del PSA y la capacidad de detección del prueba (AUC: 0,74). El punto de corte óptimo calculado (0,55) mostraba una sensibilidad de 0,75 y especificidad de 0,68.

**Conclusiones:** El 18F-DCFPyL PET/TC muestra es una excelente capacidad diagnóstica, incluso en pacientes estrictamente seleccionados por la obligación de su uso compasivo con valores de PSA 2 ng/mL. Su indicación con valores 0,5 ng/ml debería ser valorada según el riesgo individual.