



CO005 - IMPACTO DE LAS IMÁGENES PET/CT CON 18F-DCFPYL EN LA TERAPIA HORMONAL QUIMIOTERÁPICA Y RADIOTERAPÉUTICA EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA TRATADOS CON INTENCIÓN RADICAL Y CON RECIDIVA BIOQUÍMICA

*Juan Sebastián Blanco Cano*¹, *Francesco Amorelli*², *Palmira Foro*², *Raquel Vallhondo Rama*¹, *Álvaro Martínez Moñino*², *Yolanda Aguilar Puente*¹, *Percy Hinojosa*¹ y *Pedro Plaza López*¹

¹Medicina Nuclear, Dibi-Hospital del Mar, Barcelona, España. ²Oncología Radioterápica, Hospital del Mar, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Valorar el impacto en el manejo terapéutico posterior a la realización de una 18F-DCFPyL-PET/CT en pacientes con cáncer de próstata tratados con intención radical y con recidiva bioquímica.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de 85 pacientes entre 48-78 años (edad media de 69 años), con diagnóstico de cáncer de próstata en recidiva bioquímica después de tratamiento primario con intención radical (cirugía/radioterapia) con valores de PSA bajos (6 meses por dos oncólogos radioterápicos expertos.

Resultados: En 53% (45/85) de los pacientes la PET/CT con 18F-DCFPyL fue positiva. La mediana del PSA previo al estudio fue 0,59 ng/ml y la mediana del tiempo de duplicación del PSA fue de 7 meses (correlación AUC 0,74). En el 84% (38/45) de los pacientes con resultados positivos de PET-PSMA hubo cambios en el manejo terapéutico. Los cambios de tratamiento se clasificaron en diferentes categorías (cirugía de rescate, radioterapia/SBRT ± ADT o ARSI, ADT ± ARSI o tratamiento sistémico). Una vez aplicado el nuevo tratamiento elegido, la mediana del PSA tras 6 meses de seguimiento fue de 0,08 ng/ml.

Conclusiones: La PET/CT con 18F-DCFPyL es una poderosa herramienta en pacientes con cáncer de próstata tratado con intención radical y con recidiva bioquímica, que proporciona una mayor capacidad diagnóstica respecto a otras pruebas, condicionando cambios en el manejo terapéutico en el 84% de los pacientes con resultados positivos en el estudio.