



PO070 - CONCORDANCIA INTRA E INTEROBSERVADOR EN LA VALORACIÓN DE PET/TC 18F-DCFPYL SEGÚN CRITERIOS PSMA-RADS 1.0 Y TNM MOLECULAR

Ana Rodríguez Pajuelo, Miriam Guerra Gómez, Laura Brero Sánchez, Juan Ignacio Cuenca Cuenca, Rosa María Álvarez Pérez y José Manuel Jiménez-Hoyuela García

Hospital Universitario Virgen del Rocío, España.

Resumen

Objetivo: El antígeno prostático específico de membrana (PSMA) se expresa escasamente en tejidos normales y se incrementa notablemente en cáncer de próstata (CP), siendo el 18F-DCFPyL un radiotrazador dirigido al PSMA cada vez más extendido en la práctica clínica. El objetivo del estudio fue evaluar la concordancia entre tres médicos nucleares con distintos niveles de experiencia en estudios PET-PSMA realizados a pacientes con CP, según los criterios PSMA-RADS 1.0 y el TNM molecular.

Material y métodos: Se analizaron 114 hombres con CP a los que se les realizó un PET-PSMA por sospecha de recidiva o para estadificación inicial, con niveles de PSA entre 0,2 y 2 ng/ml. Las imágenes fueron evaluadas por los tres médicos nucleares dos veces con al menos 8 semanas de separación. Los observadores 1 y 2 eran experimentados, mientras que el observador 3 tenía menos experiencia en PET-PSMA. Todos ellos estaban cegados a los resultados. Se calculó el índice de Kappa para la concordancia inter e intraobservador.

Resultados: Se obtuvo una concordancia global moderada ($Kappa = 0,53$; IC95% 0,45-0,62; $p < 0,001$), con un acuerdo significativo en la valoración de miTNM tanto intra como interobservador. Hubo un acuerdo sustancial en la evaluación de la afectación prostática y linfática ($Kappa = 0,66$ y $0,65$, respectivamente), y un acuerdo casi perfecto en la evaluación de la afectación metastásica ($Kappa = 0,86$), especialmente en aquellos pacientes sin enfermedad ($Kappa = 0,99$ cuando M0). En la reevaluación de las imágenes, se encontró una reproducibilidad de moderada a muy buena en los 3 lectores, sin evidencia de peores resultados de concordancia intraobservador en el profesional menos experimentado.

Conclusiones: El uso de sistemas estructurados como los criterios PSMA-RADS 1.0 y miTNM para la interpretación de imágenes PET-PSMA presenta una alta reproducibilidad, incluso en médicos nucleares menos experimentados. Se han encontrado valores de concordancia muy buenos tanto intra como interobservador, especialmente a la hora de descartar enfermedad, lo que apoya el uso rutinario de esta técnica.