



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PO067 - RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LA PET-CT CON F18-PSMA EN LA VALORACIÓN DE LA RECIDIVA BIOQUÍMICA EN PACIENTES CON PSA 1 NG/ML

*Maria Pombo-Lopez, David Garcia Hernandez, Angela Gutierrez-Gonzalez, Alfonso Montero de la Peña, Francisco Gomez Sainz, Patricia Santos Holgueras, Héctor Ayerra Pérez, Paula Giselle Zapater Reig e Ignacio Tobalina Larrea*

*Hospital Santiago Apóstol, Vitoria-Gasteiz, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Valorar el rendimiento diagnóstico de la PET con F18-PSMA (PET-PSMA) en la valoración de la recidiva bioquímica en pacientes con PSA 1 ng/ml en nuestro centro.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 4 meses incluyendo 39 pacientes, con recidiva bioquímica de adenocarcinoma de próstata con PSA 0,5 y  $\geq$  0,2 y  $\leq$  0,5 ng/ml, y 14 pacientes con PSA  $\geq$  0,2 ng/ml. Se realizó estudio PET-CT con F18-PSMA (3,5-4 MBq/kg) a los 90 minutos de la administración intravenosa del radiotrazador y se analizaron los hallazgos visualmente, cotejándose los resultados con los de la RM.

**Resultados:** La PET-PSMA fue positiva en 14/39 pacientes (35,89%). De ellos, 8/14 (57,14%) tenían unos niveles de PSA  $>$  0,5 y  $\geq$  0,2 y  $\leq$  0,5 ng/ml, y los 3/14 (21,42%) restantes un PSA  $\geq$  0,5 y  $\geq$  0,2 y  $\leq$  0,5 ng/ml, y los 11/25 (44%) restantes un PSA  $\geq$  0,2 ng/ml. De ellos, 9/25 (36%) pacientes tenían una RM previa, siendo en 8/9 (88,88%) casos negativa y en 1/9 (11,11%) positiva. La localización más frecuente de la recidiva neoplásica fue ganglionar 9/14 (64,28%), seguida de recidiva en lecho prostático 4/14 (28,57%) y por último, recidiva ósea 1/14 (7,14%).

**Conclusiones:** La PET-CT con F18-PSMA mostró un buen rendimiento diagnóstico en la valoración de la recidiva bioquímica en pacientes con PSA 0,5 ng/ml.