



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PO087 - VALOR DEL PET/TC PSMA CON 18F-DCFPYL EN LA ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA DE ALTO RIESGO

*Ximena Thalia Guarnizo Poma, Adolfo Gómez-Grande, Susany Angiolillo Grau, Pablo Zaragoza-Ballester, Marcos Avilés Jurado, Rocío Delgado García, Elena López Llobet, Pilar Sarandeses Fernández y María José Tabuena Mateo*

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar el valor de la PET/TC-PSMA en la estadificación del cáncer de próstata de alto riesgo y su correlación con parámetros analíticos, anatomo patológicos y pruebas de imagen convencionales.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes con cáncer de próstata de alto riesgo a los que se realizó PET/TC-PSMA con 18F-DCFPyL en estadificación inicial de agosto-2024 a enero-2025. Se recogieron datos demográficos y parámetros de cáncer de próstata (PSA, Gleason/ISUP y criterios de riesgo de la NCCN). Además, se analizaron los hallazgos de la PET/TC-PSMA (localización, SUVmáx y estadificación miTNM según criterios PROMISE) e información de los estudios complementarios de tomografía computarizada (TC), resonancia magnética (RM) y gammagrafía ósea (GGO).

**Resultados:** Se revisaron 37 pacientes con una edad media de  $69,62 \pm 7,5$  años, el 56,7% ( $n = 21$ ) presentaba riesgo alto, el 40,54% ( $n = 15$ ) muy alto y el 2,7% ( $n = 1$ ) riesgo intermedio según la NCCN. Los hallazgos de la PET/TC-PSMA identificaron enfermedad local en todos los casos, afectación ganglionar y/o metastásica en el 37,8% ( $n = 14$ ); de los cuales el 35,7% ( $n = 5$ ) afectación ganglionar locorregional, el 21,4% ( $n = 3$ ) enfermedad metastásica y el 42,85% ( $n = 6$ ) afectación combinada ganglionar y metastásica. En el 29,7% ( $n = 11$ ) la PET/TC-PSMA fue el único estudio de estadificación. En el 70,3% ( $n = 26$ ) se realizó TC y/o RM, observándose discrepancia en la valoración ganglionar en 19,2% ( $n = 5$ ), por cuatro falsos positivos y un falso negativo, con una concordancia moderada ( $\kappa = 0,53$ ,  $p < 0,05$  y  $p < 0,01$ , respectivamente), así como con la clasificación de riesgo alto y muy alto según la NCCN ( $p < 0,05$  y  $p < 0,01$ ). Los grados ISUP 4 y 5 mostraron una relación significativa con la presencia de enfermedad metastásica ( $p < 0,05$ ).

**Conclusiones:** La PET/TC-PSMA es un estudio clave en la estadificación del cáncer de próstata de alto riesgo, detectando mayor afectación ganglionar y metastásica de la esperada, y reduce la realización de pruebas diagnósticas adicionales. Existe relación significativa entre la PET/TC-PSMA y parámetros de PSA, ISUP y criterios de riesgo la NCCN.